Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr PCPR.AF.4141.1.4.6.2018.KK na usługę opieki nad osobami zależnymi w projekcie „Efektywna zmiana – inwestycja w przyszłość” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 - 2020.

**Życiorys zawodowy opiekuna.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Imię i nazwisko.** | | |
|  | | |
| 1. **Numer PESEL.** | | |
|  | | |
| 1. **Numer identyfikacji podatkowej (NIP).** | | |
|  | | |
| 1. **Wykształcenie (w tym studia podyplomowe, kursy).** | | |
| **Data od…do…** | **Szkoła/uczelnia** | **Uzyskane stopnie lub dyplomy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Doświadczenie zawodowe.** | | |
| **Data od…do…** | **Pracodawca** | **Stanowisko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Jednocześnie oświadczam, że[[1]](#footnote-1):

* posiadam niezbędną wiedzę i kwalifikacje niezbędne do zrealizowania danego zamówienia;
* nie posiadam / posiadam\* pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam   
  z pełni praw publicznych;
* nie jestem i nie byłem/łam pozbawiony/a władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona;
* wypełniam/nie wypełniam/nie dotyczy mnie\* obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd;
* nie byłam/byłem\* skazana/skazany\* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego i umyślne przestępstwo skarbowe;
* nie jestem w żaden sposób powiązany z zamawiającym, tj. z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Dworze Mazowieckim.

**………………………………………… ……………………………………………………**

Miejscowość i data Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych   
w Życiorysie zawodowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru oferty (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o Ochronie danych osobowych   
- Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

……………………………………………. …………………………………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić

1. Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego   
   - ,,Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3" – (Dz .U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.).

   [↑](#footnote-ref-1)