**Załącznik nr 2A**

*Znak sprawy:*

**Zamawiający**

Gmina Solec Kujawski

ul. 23 Stycznia 7

86-050 Solec Kujawski

…………………………………………
pieczątka firmowa Wykonawcy

(adres)

 ………………………………., dnia………………..……

**OŚWIADCZENIE**

Na potrzeby zapytania ofertowego na **Realizację** **warsztatów/spotkań o charakterze terapeutycznym dla m.in. uczniów z niepełnosprawnościami, których głównym celem będzie kształtowanie postaw otwartości i tolerancji w aspekcie przełamywania stereotypów myślenia o osobach niepełnosprawnych (np. arteterapia, muzykoterapia, socjoterapia, bajkoterapia, treningi umiejętności społecznych, inne formy dostosowane do specyfiki potrzeb uczestników) w ramach projektu pn. „Podnoszenie kompetencji i umiejętności uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi poprzez wzbogacenie oferty zajęć pozalekcyjnych, specjalistycznych, terapeutycznych oraz podniesienie kompetencji zawodowych nauczycieli”,** współfinansowanego ze środków Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021–2027.

**Oświadczam, co następuje:**

1. **Oświadczam, że:**
2. zrealizowałem minimum 3 warsztaty/spotkania o charakterze terapeutycznym dla uczniów z niepełnosprawnościami w ciągu ostatnich 3 lat,
3. dysponuję kadrą posiadającą wykształcenie z zakresu pedagogiki/specjalnej pedagogiki/psychologii z minimum 3-letnim doświadczeniem szkoleniowym w pracy z uczniami z niepełnosprawnościami.

 ………………………………………………………

  **(podpis)**