**ROZEZNANIE RYNKU Z DN 4.12.2018 r.**

dotyczące wyboru instruktora kompetencji cyfrowych do przeprowadzenia szkolenia „Mój biznes w sieci” dla uczestników projektu grantowego pn. „Ja w internecie. Program szkoleniowy w zakresie rozwoju kompetencji cyfrowych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej nr III: Cyfrowe Kompetencje społeczeństwa, działania 3.1: Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych.

**I. ZAMAWIAJĄCY**

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

Stowarzyszenie Trenerów Organizacji Pozarządowych

Ul. Nowolipki 9B

00-151 Warszawa

NIP 5212883113

Strona internetowa Zamawiającego: [www.stowarzyszeniestop.pl](http://www.stowarzyszeniestop.pl)

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**1. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wybór **1 instruktora** do przeprowadzenia szkolenia dla uczestników projektu grantowego pt. „Ja w internecie. Program szkoleniowy w zakresie rozwoju kompetencji cyfrowych” współfinansowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i budżetu państwa.

**2. Rodzaje i specyfika szkoleń:**

Przeprowadzenie jednego szkolenia „Mój biznes w sieci”.

**Czas trwania szkolenia:**

12 godz./grupa (12 osób). Jedna godzina jest liczona jako godzina zegarowa tj. 60 min.

**Planowane terminy realizacji:**

Od 8 stycznia 2019 r. – do 15 lipca 2019 r.

Dokładne terminy i godziny szkolenia będą ustalane indywidualnie (po zrekrutowaniu uczestników)   
w porozumieniu z Zamawiającym. Zamawiający zastrzega, że szkolenia mogą się odbywać od poniedziałku do piątku w godz. 16.00 – 20.00 oraz w soboty w godzinach 9.00-13.00. Dni realizacji zajęć uzależnione będą również od deklaracji zrekrutowanej grupy.

**Miejsce realizacji szkolenia: Gmina Jabłonna** (w jednej z podanych likalizacji: Gminne Centrum Kultury i Sportu w Jabłonnie, Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej w Jabłonnie, Szkoła Podstawowa nr 1 im. Stefana Krasińskiego w Chotomowie).

W przypadku rozszerzenia rekrutacji na województwo mazowieckie, istnieje możliwość realizacji szkoleń w innych lokalizacjach.

**Opis szkolenia –** szkolenie prowadzone w formie wykładowej i warsztatowej. Szkolenie skierowane jest do osób, które ukończyły 25 rok życia. Szkolenie ma na celu wykształcenie w uczestnikach podstawowych kompetencji cyfrowych w 5 kategoriach (umiejętności informacyjne, umiejętności komunikacyjne, umiejętności rozwiązywania problemów, umiejętności związane z oprogramowaniem, umiejętność korzystania z usług publicznych). Umiejętność wykonania co najmniej jednej czynności w ramach każdej kategorii jest wystarczająca do uznania posiadania podstawowych kompetencji cyfrowych.

Zakres tematyczny:

1. ***Mój biznes w sieci*** - Moduł przeznaczony jest przede wszystkim dla przygotowujących się do otwarcia własnego biznesu. Uczestnik nauczy się jak może wykorzystać zasoby internetu, aby podnieść skuteczność działania w ramach poszczególnych funkcji biznesowych (komunikacja, marketing, zaopatrzenie, finanse itp.).W szczególności pozna dedykowane dla biznesu usługi e-administracji. Zawarte w module elementy szkoleniowe służyć mają ponadto podniesieniu kompetencji w zakresie korzystania z zasobów

edukacyjnych dla przyszłych przedsiębiorców (np. Akademia PARP).

Instruktor zostanie przygotowany przez pracowników Fundacji Legalna Kultura do prowadzenia szkolenia poprzez uczestnictwo w warsztatach stacjonarnych lub e-learningowych. Instruktor otrzyma scenariusz oraz materiały dydaktyczne do przeprowadzenia szkolenia, a także będzie mógł skorzystać z konsultacji.

**III. WYMAGANE** **KOMPETENCJE INSTRUKTORA**

**A. METODYCZNE:**

1. Umiejętność budowania relacji z uczestnikami szkolenia i między nimi.

2. Umiejętność dostosowania metod szkolenia do potrzeb uczestników grupy.

3. Wykorzystania scenariuszy szkoleń w procesie dydaktycznym.

4. Umiejętność motywowania uczestników.

**B. TECHNICZNE:**

1. Umiejętność obsługi komputera, urządzeń peryferyjnych (drukarka, rzutnik itp.) oraz

urządzeń mobilnych (laptopy, tablety, smartfony).

2. Umiejętność korzystania z internetu.

3. Umiejętność korzystania z informacji i z danych w internecie.

4. Umiejętność komunikacji z wykorzystaniem technologii cyfrowych.

5. Umiejętność tworzenia treści cyfrowych.

6. Umiejętność ochrony urządzeń, treści cyfrowych oraz danych osobowych.

7. Umiejętność rozwiązywania problemów technicznych.

**C. DOŚWIADCZENIE:**

1. Udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu lekcji, zajęć, szkoleń lub warsztatów

w wymiarze minimum 50 godzin szkoleniowych w ciągu ostatnich 3 lat.

**VI. TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

Ofertę prosimy przesłać w postaci skanu do dnia **7 grudnia 2018 r. do godz. 12:00** na adres:

[karolina.chrzanowska@stowarzyszeniestop.pl](mailto:karolina.chrzanowska@stowarzyszeniestop.pl)

**W celu złożenia oferty należy przesłać wypełniony i podpisany załącznik nr 1. W załączniku proszę wpisać:**

1. proponowaną cenę brutto za przeprowadzenie 1 godziny szkolenia (zegarowej). Podana w ofercie cena powinna zawierać wszystkie koszt związane z wykonaniem zamówienia (podatki, składki z tytułu ubezpieczeń społecznych, koszty dojazdów na miejsce szkolenia, itp)
2. opis doświadczenia w prowadzeniu lekcji, zajęć, szkoleń lub warsztatów w wymiarze minimum 50 godzin szkoleniowych w ciągu ostatnich 3 lat
3. opis min. 3 szkoleń prowadzonych w podobnej tematyce w ciągu 3 ostatnich lat
4. ukończony kurs trenerski/szkoła trenerska na poziomie 100 h (skan certyfikatu/dyplom ukończonej szkoły)

**Załącznik nr 1** *do rozeznania rynku z dnia 4.12.2018 dotyczące wyboru instruktora szkolenia „Mój biznes w sieci”*

…………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

…………………………………………….

*(miejsce zamieszkania)*

…………………………………………….

*(adres e-mail)*

…………………………………………….

(numer kontaktowy)

**CENA:**

|  |
| --- |
| **PROPONOWANA CENA BRUTTO ZA 1 GODZ. SZKOLENIA** |
|  |

**OPIS DOŚWIADCZENIA w prowadzeniu szkoleń lub warsztatów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA ZLECENIOBIORCY** | **TEMAT SZKOLENIA/ZAJĘĆ/LEKCJI/WARSZATÓW** | **TERMIN** | **LICZBA GODZIN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OPIS DOŚWIADCZENIA w prowadzeniu min. szkoleń lub warsztatów w podobnej tematyce:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA ZLECENIOBIORCY** | **TEMAT SZKOLENIA** | **TERMIN** | **LICZBA GODZIN** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Ukończony kurs trenerski/szkoła trenerska na poziomie 100 h (skan certyfikatu/dyplom ukończonej szkoły)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA KURSU/SZKOŁY TRENERSKIEJ** | **LICZBA GODZIN** |
|  |  |

………………………………………………………..

*(data i podpis)*

**Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zamawiającego dla potrzeb przeprowadzenia zapytania ofertowego dot. rozeznania rynku, zgodnie z Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO). Administratorem danych jest Stowarzyszenie Trenerów Organizacji Pozarządowych z siedzibą w Warszawie 00-151, ul. Nowolipki 9 B. Podanie danych jest dobrowolne. Mam prawo żądania dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, jak również prawo do przenoszenia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.

………………………………………………………..

*(data i podpis)*