Załącznik Nr 3

Oświadczenie

*Oświadczam że osoba która przeprowadzi szkolenie pt. „Superwizja Rodzin Zastępczych” posiada minimum 5 letnie doświadczenie w pracy z rodziną lub w systemie pieczy zastępczej a także certyfikat superwizora w zakresie psychoterapii oraz posiada doświadczenie przeprowadzenia minimum 70 godzin superwizji.*

*Doświadczenie w pracy z rodziną lub w systemie pieczy zastępczej (w latach) …………*

......................................................................................

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy