Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacji doradców zawodowych

**DANE OFERENTA:**

**Nazwa (Imię nazwisko): …………………………………………..……………………..………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**NIP: ………………………… Pesel (jeśli dotyczy):…………...........…….**

**Adres: …………………………………………………………………..……………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Telefon …………………………………..……………….…………e-mail ……………………………….**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**(prosimy wpisać cenę za 1 godzinę doradztwa w kolumnie 3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Doradztwo edukacyjno – zawodowe dla uczestników projektu ,,Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej” | **Cena brutto za godzinę doradztwa:****…………………………** |

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

Data podpis Oferenta lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Oferenta

Oświadczam, że akceptuję warunki Regulaminu rekrutacji doradców zawodowych oraz spełniam następujące warunki:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam stosowną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. nie jestem powiązany/-a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

**W związku z udziałem w postępowaniu związanym z wyłonieniem Wykonawców projektu pn. „Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej”** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Rozwoju Demokracji Lokalnej, ul. Żurawia 43 00-680 Warszawa
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1), – dalej RODO - a dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Fundację Rozwoju Demokracji Lokalnej, ul. Żurawia 43 00-680 Warszawa z siedzibą w celu wyłonienia Wykonawców projektu **„Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej”,** w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, kontroli, audytu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
4. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
5. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020;
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Postępowaniu;
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
8. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli moim zdaniem przetwarzanie danych osobowych naruszy przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
9. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

……………………………………… ……………………………………

Miejscowość i data podpis Oferenta lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu oferenta

Załączniki:

Załącznik nr 1 Oświadczenie dotyczące doświadczenia i kwalifikacji

Dokument potwierdzający ukończenie studiów podyplomowych

Załącznik nr 1 do Oferty

**DANE OFERENTA:**

**Nazwa (Imię nazwisko): …………………………………………..……………………..………………………...……………**

**NIP: …………………………………………………………**

**Pesel (jeśli dotyczy) …….……………………………...**

**Adres: …………………………………………………………………..……………………….………………**

**Telefon …………………………………..……………….…………**

**e-mail ……………………………………………………………….**

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące doświadczenia i kwalifikacji**

**W przypadku oferenta, który wskazuje w ofercie kilku doradców dla każdej osoby należy wypełnić załącznik nr 1**

Oświadczam, że spełniam wymagania dotyczące doświadczenia i kwalifikacji

**IMIĘ I NAZWISKO (DORADCY ZAWODOWEGO)**

…………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | **Wymaganie** |  |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Wykształcenie: studia podyplomowe z zakresu doradztwa zawodowego | Posiadam wykształcenie wyższe na kierunku ………………. Nazwa Uczelni:……………………………Rok ukończenia:……………………………. |
| 2. | Doświadczenie pracy w charakterze doradcy zawodowego lub doradcy edukacyjno-zawodowego | 1. Nazwa miejsca zatrudnienia …………………………………… , nazwa projektu (opcjonalnie);……………….., liczba godzin zrealizowanego doradztwa: …………………, dla (ilość osób, jaka grupa docelowa):………………………..
2. Nazwa miejsca zatrudnienia …………………………………… , nazwa projektu (opcjonalnie);……………….., liczba godzin zrealizowanego doradztwa: …………………, dla (ilość osób, jaka grupa docelowa):………………………..
3. Nazwa miejsca zatrudnienia …………………………………… , nazwa projektu (opcjonalnie);……………….., liczba godzin zrealizowanego doradztwa: …………………, dla (ilość osób, jaka grupa docelowa):………………………..
4. W przypadku większej liczby zrealizowanych usług proszę dodać kolejne punkty.

**Ogółem liczba godzin …………………………………………** |

Oświadczam, że dane podane w załączniku są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń

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

Miejscowość i data podpis Oferenta lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Oferenta