Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Dane Oferenta:

Nazwa:

NIP:

Adres:

Telefon:

e-mail:

**FORMULARZ OFERTOWY**

usługa przeprowadzenia kursów zawodowego w projekcie

,,Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zadanie | Nazwa kursu | Cena **brutto** za 1 osobę | Max liczba osób na zadanie | Cena **brutto** za całość wykonania zadania |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 3 x 4 |
| Zad. 1 | Kurs baristy |  | 20 |  |

**Oświadczenia**

Oświadczam, że akceptuję treść zapytania oraz spełniam następujące warunki:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy;
3. dysponuję ……….-letnim (ilu letnim?) doświadczeniem w prowadzeniu kursu będącego przedmiotem zamówienia (minimum 5 lat doświadczenia w prowadzeniu kursu będącego przedmiotem zamówienia mierzone od daty ogłoszenia postępowania);
4. nie jestem powiązany/-a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym:
5. nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
6. nie posiadam co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
7. nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
8. nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, iż dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.

………………………………………

data i podpis Oferenta lub

osoby upoważnionej do występowania w imieniu Oferenta

**OŚWIADCZENIE**

**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 Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Beneficjenta, tj. Fundację Rozwoju Demokracji Lokalnej, ul. Żurawia 43 00-680 Warszawa z siedzibą w celu realizacji projektu ,,Powiatowa Akademia Sukcesu Ucznia Szkoły Zawodowej” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WŚL;
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 RPO WSL;
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.

…………………………………

Data i podpis Oferenta

lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Oferenta