V.1.

**Załącznik 1. Formularz oferty**przeznaczony dla podmiotu, który ubiega się o wybór na Partnera projektu
na podstawie art. 39 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz. U. Z 2022 r. poz. 1079, ze zm., dalej jako „ustawa wdrożeniowa”)

**UWAGA**: Podmiot nie może zmieniać samodzielnie treści formularza (muszą być zawarte wszystkie dane wymagane).

* 1. **Dane podmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu |  |
| Siedziba/adres podmiotu |  |
| Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji podmiotu |  |
| Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres siedziby) |  |
| Dane kontaktowe osoby wskazanej do kontaktów z Liderem partnerstwa |  |
| imię i nazwisko: |  |
| e-mail: |  |
| telefon: |  |

* 1. **Oferta**

Odpowiadając na ogłoszenie o naborze Partnerów do wspólnej realizacji projektu pod roboczą nazwą „Rozwój kwalifikacji i kompetencji osób dorosłych” - Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS), Priorytet 1 Umiejętności, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym składam/y ofertę kandydata na Partnera zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu:

1. Krótka informacja na temat prowadzonej działalności przez podmiot przedstawiająca zgodność działania organizacji z celami partnerstwa, w tym zasięg działania (**max. 3 000 znaków**)
2. Okres prowadzenia zarejestrowanej działalności:
3. Doświadczenie w realizacji projektów i działań, w tym w roli beneficjenta, partnera lub wykonawcy usługi edukacyjnej, we współpracy ze szkołami wyższymi w zakresie zbieżnym z założeniami projektu.

| **L.P.** | **Nazwa projektu/działania** | **Termin realizacji** | **Źródło finansowania** | **Krótki opis projektu/działania; rola w projekcie/zasięg geograficzny (Krajowy/regionalny)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Deklarowany wkład w realizację celu partnerstwa

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponowany wkład podmiotu w realizację celów partnerstwa** | **Opis**  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Niniejszym oświadczam:
2. że podmiot nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne;
3. że podmiot nie zalega z opłacaniem podatków i opłat;
4. że podmiot nie jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie przepisów odrębnych;
5. że wobec podmiotu:

- nie wszczęto, ani nie toczy się wobec niego postępowanie układowe lub likwidacyjne,

- nie ogłoszono jego upadłości lub utraty osobowości prawnej,

- nie zawieszono działalności gospodarczej,

1. że podmiot nie podlega postępowaniu sądowemu dotyczącemu ww. kwestii, ani nie znajduje się w podobnej sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w ustawodawstwie krajowym.

Jednocześnie:

1. potwierdzam zgodność działania reprezentowanego Podmiotu z celami partnerstwa,
2. oświadczam o gotowości wniesienia wkładu własnego do projektu, zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych,
3. oświadczam, że podane w „Formularzu oferty” informacje są zgodne ze stanem faktycznym,
4. jestem świadomy odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
5. wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze instytucji, która reprezentuję – w przypadku zaproszenia do negocjacji i/lub wyboru do pełnienia funkcji Partnera projektu.

**Przetwarzanie danych osobowych**

**[Klauzula informacyjna]** Działając zgodnie z ogólnym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO), informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe, przekazywane nam za pośrednictwem poczty czy formularza kontaktowego lub w inny sposób (przekazanie wizytówki, przesłanie poczty elektronicznej, kontakt telefoniczny), są przetwarzane w celu prowadzenia bieżącej korespondencji (podlegającej archiwizacji) z Państwem i w innych celach, dla których zostały nam udostępnione. Nie będą one używane do profilowania.

**Administrator Danych Osobowych**: Politechnika Wrocławska, z siedzibą we Wrocławiu przy wyb. Stanisława Wyspiańskiego 27, 50-370 Wrocław, NIP: 896-000-58-51, REGON: 000001614. Z administratorem proszę się kontaktować na powyższy adres lub przez formularz: <https://pwr.edu.pl/kontakt> Uczelnia wyznaczyła też Inspektora Ochrony Danych, z którym kontaktować się można przez e-mail:iod@pwr.edu.pl

Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji powyższych celów. Pani/Pana dane **będą przetwarzane do czasu** ustania celu dla jakiego zostały zgromadzone. W uzasadnionych przypadkach, dane mogą być ujawnione np. podmiotom udzielającym wsparcia Politechnice Wrocławskiej na zasadzie zleconych usług i zgodnie z zawartymi umowami powierzenia oraz innym **uprawnionym odbiorcom**.

**Posiada Pani/Pan prawo** dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania. W celu realizacji takich praw należy kontaktować się z administratorem danych np. przez formularz pod adresem podanym na wstępie. Korzystanie z tych praw nie ma charakteru bezwzględnego. O tych prawach, o odbiorcach oraz np. o przetwarzaniu danych przez pliki cookies można dowiedzieć się więcej na stronie: <https://pwr.edu.pl/ochrona-danych-osobowych/polityki-prywatnosci>. Ponadto osoba, której dane dotyczą, ma też prawo wniesienia skargi do [PUODO](https://uodo.gov.pl/), gdy uzna, iż nasze przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.

Data:
Podpis osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania podmiotu: