***Załącznik nr 1***

Dotyczy zapytania ofertowego nr 2/DS/JASKÓŁKI2/2021 w ramach projektu „Świdnickie Jaskółki 2- lecimy dalej” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**FORMULARZ OFERTY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Dane Wykonawcy oraz dane do kontaktu (wszystkie pola obowiązkowe)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy oraz dane do kontaktu** | |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres e- mail** |  |

**OFERTA  
na świadczenie doradztwa psychologicznego**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia doradztwa psychologicznego  
w ramach projektu „Świdnickie Jaskółki 2- lecimy dalej”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego wskazuję cenę (obejmującą wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty ZUS pracodawcy) jednej godziny:

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis szczegółowy przedmiotu zamówienia** | **Cena za 1 godzinę doradztwa**  **(brutto + koszty pracodawcy)** |
| **Świadczenie doradztwa psychologicznego** |  |
| *Słownie:* |  |

1. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

a) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu 2/DS/JASKÓŁKI2/2021.

b) Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

c) Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

d) Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia  
(w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego/Zleceniodawcy związane z zawarciem umowy zlecenie, koszty dojazdów do miejsc wykonywania zlecenia, koszty wydruku materiałów itp.).

e) Wyrażam zgodę aby wpłacone przez mnie wadium zostało automatycznie przekształcone  
w zabezpieczenie należytego wykonania umowy jeśli moja oferta zostanie wybrana do realizacji zamówienia.

2. Oświadczam, iż w ramach niniejszego przedmiotu zapytania będę do dyspozycji Zamawiającego:

* 7 dni w tygodniu od 10.00 do 20.00 w okresie od dnia podpisania umowy do 30.06.2023r.,
* 6 dni w tygodniu od 10.00 do 20.00 w okresie od dnia podpisania umowy do 30.06.2023r.,
* 5 dni w tygodniu od 10.00 do 20.00 w okresie od dnia podpisania umowy do 30.06.2023r.,
* 4 lub mniej dni w tygodniu od 10.00 do 20.00 w okresie od dnia podpisania umowy  
  do 30.06.2023r.

3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu prowadzonym zgodnie z zasadą konkurencyjności.*(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa- wykreślenie oświadczenia)*

4. Deklaruję/ nie deklaruję[[1]](#footnote-1) gotowości do udziału w rozmowie kwalifikacyjnej.

5.Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte  
w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

………………………………........................

*(data i podpis osoby uprawnionej)*

***Załącznik nr 2***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH MIĘDZY WYKONAWCĄ A ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, że między Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami powiązanymi lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi  
w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa  
  lub nie został określony przez IZ PO,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

(miejscowość i data) (*podpis osoby uprawnionej)*

***Załącznik nr 3***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

1. Spełniam warunki określone w stosowanych przepisach:

* Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

2. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert, tj. do dnia 20.01.2022r.

1. Po zapoznaniu się z warunkami niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia przyjmuje je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że jestem wykonawcą, którzy spełniają warunki, o których mowa   
   w treści niniejszego zapytania ofertowego dotyczących posiadania wykształcenia i doświadczenia.
3. Oświadczam, że jestem gotowy/a zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie i zgodnie z Zapytaniem ofertowym 2/DS/JASKÓŁKI2/2021 z dnia 14.12.2021r.

…………………………………………….. ……………………………………………

(miejscowość i data) (*podpis osoby uprawnionej)*

***Załącznik nr 4***

**UMOWA ZLECENIE ………………**

**zawarta w dniu ……………… r. w Wałbrzychu**

pomiędzy:

Fundacją Rozwoju Ekonomii Społecznej, ul. Beethovena 1-2 pok.26, 58-300 Wałbrzych, zarejestrowaną w KRS pod numerem 0000303440, NIP 886-289-43-82, reprezentowaną przez:  
Anna Rymarowicz – Wiceprezes Fundacji, zwaną dalej **„Zleceniodawcą”**

a

Panią/Panem

Imię, nazwisko, zamieszkałą/zamieszkałym ………..…………. NIP: ………………………….., PESEL ……………..… Zwaną/zwanym dalej **„Zleceniobiorcą”**

lub

*……………………………………(imię i nazwisko) prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą ……………………………………………………………………………….………****,*** *wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

z siedzibą w …………

*Adres siedziby:…………………*

reprezentowaną przez …………………..(imię, nazwisko) – właściciela/kę

Zwaną/zwanym dalej **„Zleceniobiorcą”**

lub

*……………………………………(nazwa podmiotu) wpisany/a do ewidencji…………………………………. pod numerem……………………………………….*

*z siedzibą………………*

*Adres siedziby………………….*

*reprezentowana przez………………………………..*

Zwaną/zwanym dalej **„Zleceniobiorcą”**

**§ 1**

1. Zleceniodawca oświadcza, że niniejsza umowa współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Niniejsza umowa zostaje zawarta  
   w ramach realizacji projektu: **,,**Świdnickie Jaskółki 2- lecimy dalej**”**, w ramach regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 w ramach Działania 9.1.

**§ 2**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie doradztwa psychologicznego dla Uczestników/czek projektu pn. **,,**Świdnickie Jaskółki 2- lecimy dalej**”** – osób zagrożonych ubóstwem  
   lub wykluczeniem społecznym, w terminie …………………. (od dnia podpisania umowy) – 30.06.2023r r. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość zmiany okresu realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Grupa docelowa doradztwa – uczestnicy projektu to osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym; projekt skierowany jest zwłaszcza do osób, którym wyjątkowo trudno wrócić  
   do aktywności społeczno – zawodowej, tj.: osób doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego, osób z niepełnosprawnościami o stopniu znacznym i umiarkowanym,  
   z niepełnosprawnością sprzężoną, z zaburzeniami psychicznymi, zamieszkujących obszary rewitalizowane, nieposiadających doświadczenia zawodowego lub mających nieaktualne kwalifikacje.
3. Przedmiot umowy realizowany będzie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
4. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
5. Zamówienie obejmuje świadczenia doradztwa psychologicznego. Jednostka rozliczeniowa to 1 godzina = 60 minut.
6. Miejsce wykonania zamówienia – powiat świdnicki i dzierżoniowski; miejsce doradztwa psychologicznego zostanie wskazane przez Zamawiającego i będzie zależne od kwestii logistyczno – organizacyjnych. Miejsce świadczenia doradztwa winno być zlokalizowane w pobliżu miejsca zamieszkania/odbywania stażu uczestników/czek projektu, niemniej jednak Wykonawca winien zaplanować, iż doradztwo może odbywać się na terenie objętym wsparciem w projekcie, tj. powiatu świdnickiego i dzierżoniowskiego. Każdorazowe miejsce świadczenia doradztwa będzie dostosowane do możliwości uczestników/czek z niego korzystających (np. do ich niepełnosprawności, uczestnictwa w innych działaniach projektowych).

**§ 3**

1.Zakres doradztwa psychologicznego, m.in.:

* pomoc w zakresie profilaktyki i rozwiązywania kryzysów interpersonalnych i intrapsychicznych pojawiających się w życiu społecznym i zawodowym,
* radzenie sobie z emocjami,
* kwestie tożsamości,
* rozumienie i nazywanie własnych problemów i potrzeb,
* definiowanie i wdrażanie rozwiązań zaspokajających potrzeby,
* pełnienie ról społecznych,
* dostosowywanie się do wymogów społeczeństwa,
* podejmowania decyzji, radzenia sobie w przypadku utraty pracy.

Szczegółowy zakres doradztwa psychologicznego będzie dostosowany do indywidualnych potrzeb uczestników/czek.

**§ 4**

1. Zleceniodawca zleca, zaś Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

* rzetelnego świadczenia doradztwa psychologicznego,
* stałego kontaktu ze Zleceniodawcą (na czas trwania usługi),
* informowania Zleceniodawcy o pojawiających się problemach i innych zagadnieniach istotnych dla realizacji usługi,
* przekazywania Zamawiającemu dokumentów związanych z realizowanym projektem, w tym: dokumentów potwierdzających wykonanie doradztwa – wypełnionych kart doradczych, list obecności (wg wymaganych wzorów), miesięczne karty czasu pracy. W rozliczaniu wykonania usługi stosowany jest system miesięczny. Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia kompletu kart doradczych do 4-go dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano usługę (niezbędne do ewidencji ilości godzin wykonanego doradztwa).
* prowadzenia miesięcznej ewidencji godzin (miesięczna karta czasu pracy) i zadań wykonywanych na rzecz projektu (karty doradcze) oraz pozostałej ewidencji pokazującej zaangażowanie osób w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych innych podmiotów,
* prowadzenia doradztwa psychologicznego z wykorzystaniem własnego sprzętu niezbędnego  
  do realizacji usługi, np.: komputera/laptopa, drukarki, mobilnego Internetu itp. (wg definiowanych na bieżąco potrzeb),
* wykonywania dodatkowych czynności administracyjnych związanych z prowadzonym doradztwem, w tym: rozprowadzanie wśród uczestników/czek materiałów przekazanych przez Zamawiającego, oznaczania materiałów wykorzystywanych w pracy oraz sal i budynków,  
  w których prowadzone będzie doradztwo zgodnie z wymaganiami Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020,
* stosowania wyłącznie wzorów dokumentów zatwierdzonych przez Zleceniodawcę,
* zabezpieczania i zachowania w poufności danych osobowych osób korzystających z doradztwa psychologicznego świadczonego przez Zleceniobiorcę, tj. wykorzystywania tych danych wyłącznie na potrzeby realizacji przedmiotu zamówienia i związanej z tym sprawozdawczości,
* przestrzeganie tajemnicy służbowej oraz obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych,
* terminowe rozliczanie się z powierzonych zadań (m.in.: realizacja doradztwa, składanie kart czasu pracy, ewidencji godzin i zadań, itp.),
* troska o Uczestników/czki projektu.

**§ 5**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że zadania będące przedmiotem umowy wykonywał będzie  
   z zagwarantowaniem poufności informacji uzyskanych od Uczestników/czek projektu.
2. Usługa realizowana będzie w godzinach i dniach dostosowanych do indywidualnych  potrzeb Uczestników/czek projektu.
3. Zleceniobiorca po otrzymaniu zapotrzebowania przez Zleceniodawcę na usługę w określonym przez Zleceniodawcę miejscu i czasie podejmie niezwłocznie realizację zamówienia na zasadach opisanych w zapytaniu ofertowym.

**§ 6**

1. Zleceniobiorca odpowiada za merytoryczną i formalną poprawność wszystkich dokumentów przekazywanych Zleceniodawcy.

**§ 7**

1. Rozliczenie ze Zleceniobiorcą będzie się odbywać na podstawie oferty, zał. nr 1 do zapytania ofertowego.

2. Cena jednostkową za godzinę zegarową brutto …………………….. podana przez Zleceniobiorcę obejmuje wszystkie koszty związane z jej wykonaniem, w tym:

* koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zleceniobiorcy związane z zawarciem umowy zlecenie/podatek VAT (niepotrzebne skreślić),
* koszty dojazdów do miejsc wykonywania zlecenia,
* przygotowanie i wydruk materiałów.

3. Kwota do zapłaty będzie równoznaczna z rzeczywistym miesięcznym zakresem realizacji zamówienia.

4. Podstawą do wystawienia rachunku/faktury są dokumenty potwierdzające wykonanie doradztwa – wypełnione karty doradcze, listy obecności (wg wymaganych wzorów), miesięczne karty czasu pracy.

5. Koszt usługi doradztwa psychologicznego będzie obliczony według wzoru: kwota brutto za godzinę pracy doradcy zawarta w ofercie X ilość zrealizowanych godzin w danym miesiącu = łączny koszt wynagrodzenia.

6. Termin płatności wynagrodzenia Zleceniobiorcy to 30 dni, od dnia przedłożenia Zleceniodawcy prawidłowo wystawionego rachunku/faktury oraz dokumentów rozliczeniowych (list obecności, dzienników zajęć, ewidencja godzin realizacji zlecenia w postaci karty).

7. Ponadto, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy **karę umowną:**

* + w przypadku nieprawidłowej realizacji zamówienia przez Zleceniobiorcę i uznania z tego tytułu  
    za niekwalifikowalne wydatki przez Instytucję Zarządzającą, Zleceniobiorca z tego tytułu zostanie obciążony karą umowną równą wysokości niekwalifikowalnych wydatków,
  + w wysokości 100,00 zł brutto za każdy dzień opóźnienia w przypadku nieprzedstawienia kompletu kart doradczych (niezbędne do ewidencji ilości godzin wykonanego doradztwa) do 4-go dnia roboczego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano usługę,
  + przewidujące karę umowną w wysokości 100% łącznego wynagrodzenia Wykonawcy –  
    w przypadku świadczenia przedmiotu zamówienia przez innego wykonawcę bądź doradcę niespełniającego warunków udziału w postępowaniu.

Zamawiający przewiduje możliwość potrącania kar umownych z bieżącego wynagrodzenia Wykonawcy.

9**.** Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli wysokość szkody przekracza wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**§ 8**

1. Zleceniodawca może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień lub w przypadku realizowania zadania w sposób niezgodny z zasadami określonymi w niniejszej umowie bądź wytycznymi Instytucji Zarządzającej.
2. Przez nienależyte świadczenie usług należy rozumieć w szczególności nie podjęcie przez Zleceniobiorcę świadczenia usług doradztwa psychologicznego, powyżej 7 dni kalendarzowych od dnia zgłoszenia zapotrzebowania przez Zleceniodawcę na usługę i nie rozpoczęcia jej świadczenia. Stwierdzenia przez Zleceniodawcę jakiegokolwiek uchybienia, zmiany, opóźnienia, skracania spotkań oraz nieuwzględniania dodatkowych wymagań Zleceniodawcy zgłaszanych podczas zajęć dotyczących indywidualnych potrzeb uczestnika, programu, zawartości merytorycznej i sposobu ich prowadzenia.
3. Strony ustalają wypowiedzenie umowy w formie pisemnej. W przypadku rażącego naruszenia warunków umowy Zleceniodawca ma prawo wypowiedzieć umowę drogą elektroniczną wysyłając email Zleceniobiorcy na adres ……………………………….

**§ 9**

1. Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji niniejszej umowy strony będą rozpatrywać  
   w drodze polubownych negocjacji. Gdyby ta droga zawiodła, wówczas spory będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla Zleceniodawcy.

**§10**

1. W kwestiach nie uregulowanych postanowieniami umowy zastosowanie mają stosowne przepisy prawa w tym: przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 11**

1. Zleceniodawca przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy  
 w zakresie:

* terminu realizacji umowy (w przypadku wydłużenia okresu realizacji projektu w ramach, którego świadczone jest doradztwo),
* ilości godzin doradztwa (w przypadku zwiększenia liczby uczestników projektu objętych doradztwem specjalistycznym bądź w przypadku większego niż założono w zapytaniu ofertowym zapotrzebowania na doradztwo).

2. Zmiany postanowień umowy mogą zostać wprowadzone do umowy w drodze aneksu do umowy  
 w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 12**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Integralną częścią umowy jest zapytanie ofertowe 2/DS/JASKÓŁKI2/2021.

**ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA**

…………………………………………….. …………………………………………

***Załącznik nr 5***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY – DOŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż posiadam/dysponuję osobą/będę dysponował osobą, która posiada[[2]](#footnote-2) ………………….. godzin doświadczenia w zakresie świadczenia doradztwa psychologicznego dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Oświadczam, iż osoba, która będzie świadczyć doradztwo psychologiczne posiada/nie posiada[[3]](#footnote-3) kwalifikacje/kompetencje w co najmniej jednym z wymienionych zakresów: praca z traumą i/lub interwencja kryzysowa i/lub terapia uzależnień i/lub przeciwdziałanie przemocy.

…………………………………………….. ……………………………………………

(miejscowość i data (podpis osoby uprawnionej)

**Wykaz godzin usług:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Nazwa zleceniodawcy (organizacji)** | **Data wykonania usługi** | **Grupa osób do jakiej skierowane było działanie** | **Ilość przeprowadzonych godzin** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **suma wykonanych godzin doradztwa** | | | |  |  |

…………………………………………….. ……………………………………………

(miejscowość i data (podpis osoby uprawnionej)

***Załącznik nr 6***

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

dla:

* Wykonawców będących osobami fizycznymi,
* Wykonawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą,
* pełnomocników Wykonawców będących osobami fizycznymi (w zakresie danych osobowych zamieszczonych w pełnomocnictwie),
* członków organu zarządzającego lub nadzorczego Wykonawcy, wspólników spółki w spółce jawnej  
  lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej  
  lub prokurentów, będących osobami fizycznymi (w zakresie danych osobowych zamieszczonych  
  w informacji z KRK).

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**FUNDACJA ROZWOJU EKONOMII SPOŁECZNEJ**

**z siedzibą w Wałbrzychu 58 – 300, przy ul. Beethovena 1-2, pok.26**

**NIP 8862894382**

**strona internetowa:** [**www.fres.org.pl**](http://www.fres.org.pl)

**numer telefonu: 74 6478890**

* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia 2/DS/JASKÓŁKI2/2021 prowadzonego  
  w trybie zasady konkurencyjności określonej w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020*.
* Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 20 rozdz. 6.5.2 *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020*.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie do dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego projektu.
* Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia zgodnie z zasadą konkurencyjności, określoną w rozdz. 6.5.2 *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020*. W przypadku nie podania danych osobowych oferta będzie podlegała odrzuceniu.
* W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
* Posiada Pani/Pan:

− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych[[4]](#footnote-4);

− na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO[[5]](#footnote-5);

− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

* Nie przysługuje Pani/Panu:

− w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

− prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

− na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

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

*(miejscowość i data)*   *(podpis osoby uprawnionej)*

***Załącznik nr 7***

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych udzielonych przeze mnie w dokumentach do zapytania ofertowegowyłącznieprzez:

* *Marszałka Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu 50-411,   
  Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego,* oraz
* *ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, mającego siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4,   
  00-926 Warszawa* w celach realizacji projektu nr RPDS.09.01.01-02-0095/20 pn. „Świdnickie Jaskółki 2 – lecimy dalej”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych  
  w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 –2020.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny, że w tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne  
do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii  
oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy.

………………………………….. ……………………………………………

*(miejscowość i data)*   *(podpis osoby uprawnionej)*

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia, ani zmianą istotnych postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników. [↑](#footnote-ref-4)
5. Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. [↑](#footnote-ref-5)