***Załącznik nr 1***

Dotyczy Zapytania ofertowego nr **1/SZ/NE3/FRES/2022** w ramach projektu „Nie emigruję – tu żyję” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**FORMULARZ OFERTY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. **Dane Wykonawcy oraz dane do kontaktu**

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

1. W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe 1/SZ/NE3/FRES/2022 oferujemy wykonanie zlecenia obejmującego przeprowadzenie szkolenia/kursu zawodowego opisanego w ust. 3 zapytania ofertowego za cenę:
* Cena za wykonanie całości usługi (przeprowadzenie kursu dla 2 osób)

…………………………………………………………………………………………………. zł brutto

(słownie: …………………………………………………………………………………… zł brutto)

cena za kurs dla 1 osoby …………………………………………………………….. zł brutto

* Cena za egzamin poprawkowy (cena egzaminu poprawkowego dla 1 osoby)

………………………………………………………………………………………………….. zł brutto

1. Przewidywany termin realizacji zamówienia: ………………………………………………………………………….
2. Oświadczam, iż posiadamy/dysponujemy osobą/będziemy dysponować osobą[[1]](#footnote-1), która w ciągu ostatnich 36 miesięcy poprzedzających dzień złożenia oferty, przeszkoliła …….. osób z zakresu objętego niniejszym zapytaniem ofertowym (dot. doświadczenia osoby wyznaczonej
przez Wykonawcę do realizacji szkolenia/kursu zawodowego/podnoszącego kompetencje opisanego w ust. 3.1).
3. **Jednocześnie oświadczamy iż:**
* Spełniamy warunki określone w stosownych przepisach, tj. nie podlegamy wykluczeniu z udziału
w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
* Posiadamy wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.
* Dysponujemy potencjałem technicznym i innymi zasobami niezbędnymi do wykonania zamówienia.
* Wyrażamy zgodę na rezygnację z zamówionej usługi zawartej w punkcie 3.1 w terminie do 2 dni przed rozpoczęciem realizacji usługi.
* Wyrażamy zgodę na proporcjonalne obniżenie ceny kursu w przypadku mniejszej liczby kursantów i w przypadku poinformowania nas o tym fakcie, na co najmniej na 2 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
* Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
* Przedstawiona cena nie ulegnie zmianie w okresie od momentu złożenia oferty do chwili zakończenia kursu.
* Wyrażamy zgodę na podjęcie negocjacji celem obniżenia ceny oferty.
* Zorganizujemy kurs dla jego uczestników w dniach ustalonych z Zamawiającym, w tym w dni wolne od pracy.
* W pełni akceptujemy oraz spełniamy wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, którego dotyczy Zapytanie ofertowe 1/SZ/NE3/FRES/2022.
* Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego 1/SZ/NE3/FRES/2022 i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
1. Oświadczamy, że akceptujemy i jesteśmy gotowi zawrzeć umowę załączoną do zapytania ofertowego oraz zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie i zgodnie
z Zapytaniem ofertowym 1/SZ/NE3/FRES/2022.
2. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni – liczone od daty, w której upływa termin składania ofert, tj. do 21.05.2022r.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy
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. Świadomi odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informujemy, iż dane zawarte
w formularzu oferty wykonania zamówienia oraz w pozostałych załącznikach są zgodne z prawdą.

……………………………………………………

 miejscowość i data

………………………………………………………………………

 Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

***Załącznik nr 2***

Dotyczy Zapytania ofertowego nr **1/SZ/NE3/FRES/2022** w ramach projektu „Nie emigruję – tu żyję” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

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

………………………………………………………………………………..

 Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

Dotyczy zapytania ofertowego nr **1/SZ/NE3/FRES/2022** w ramach projektu „Nie emigruję – tu żyję” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**WZÓR UMOWY**

**nr …………………………**

zawarta w dniu ……………………. 2022 roku w Wałbrzychu pomiędzy:

**Fundacją Rozwoju Ekonomii Społecznej** z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Beethovena 1-2, pok.26, 58-300 Wałbrzych, NIP: 886-28-94-382, reprezentowaną przez:

…………………………………………

zwaną dalej Zamawiającym

a

……………………………………………

NIP: ……………………………………

reprezentowaną przez:

…………………………………………..

Zwana/y dalej Wykonawcą

o następującej treści:

**OŚWIADCZENIA STRON**

**§1**

1. **Zamawiający** oświadcza, że w ramach projektu pn.: „Nie emigruję – tu żyję”, nr umowy na realizację projektu ………………………………., realizowanego w ramach RPO WD współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, organizuje usługi szkolenia zawodowego rozumiane jako szkolenia/kursy zawodowe pozwalające na nabycie/podniesienie przez uczestników projektu niezbędnych umiejętności/kwalifikacji zawodowych potrzebnych do podjęcia zatrudniania na otwartym rynku pracy (zadanie zlecone), w dalszej części zwanych kursami.
2. Wykonawca oświadcza, że nie są mu znane żadne przeszkody prawne ani faktyczne uniemożliwiające zawarcie i pełną realizację niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż na dzień zawarcia niniejszej umowy znajduje się w dobrej sytuacji finansowej, a w szczególności, że nie zachodzą przesłanki do złożenia wniosku o ogłoszenie jego upadłości.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez wojewódzkie urzędy pracy.
5. Wykonawca oświadcza, że uzyskany po ukończeniu kursu przez kursanta certyfikat lub inny dokument potwierdzający uzyskane kwalifikacje jest rozpoznawalny i uznawany w branży, której dotyczy kurs.

**§2**

**OBOWIĄZKI STRON**

**Wykonawca**

1. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić kurs z zakresu:………….. dla ….. osób.Kurs odbędzie się w ………………………… i rozpocznie się nie później niż dnia ……………….. Kurs zakończy się
do dnia ………………
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi zgodnie z przedstawioną ofertą, (będącą odpowiedzią na zapytanie ofertowe dotyczące organizacji usługi obejmującej kursy w związku
z realizacją projektu pn. „Nie emigruję – tu żyję” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego), której kopia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi zgodnie z programem i charakterystyką usługi, które to stanowią załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
4. Po przeprowadzeniu usługi Wykonawca zobowiązuje się przedstawić sprawozdanie z realizacji usługi zgodnie z załącznikiem nr. 3.
5. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania, przez cały okres trwania umowy, stawki
za przeprowadzenie szkolenia/kursu zawodowego w kwocie: …….. (słownie: …….. zł 00/100)
za osobę. Koszt ewentualnego egzaminu poprawkowego będzie wynosił: …………………………… (słownie: …………………… zł 00/100) za osobę.
6. W przypadku podzlecenia całości lub części usługi Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność
za wszelkie działania podwykonawcy, w szczególności jakość wykonywania usługi.
7. W przypadku kursów, w których wymagane jest stosowanie odzieży ochronnej i innych wymaganych przepisami prawa środków ochrony indywidualnej Wykonawca zobowiązany jest
do ich zapewnienia kursantom.
8. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania przepisów BHP zgodnie z obowiązującym prawem.
9. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania wszelkich formalności związanych z organizacją
i przeprowadzeniem procesu walidacji kursu (np. egzaminu kończącego kurs – egzamin teoretyczny i/lub praktyczny) – w zależności od typu szkolenia. Koszty z tym związane zostaną pokryte w ramach zamówienia i mieszczą się w cenie całościowej usługi. W przypadku, gdy kurs kończy się egzaminem a kursant nie zda egzaminu, Wykonawca zobowiązany jest zorganizować dla niego egzamin poprawkowy (należność za egzamin poprawkowy zostanie poniesiona wg ceny wskazanej w Formularzu oferty wykonania zamówienia).
10. Program i czas realizacji kursu powinien być dostosowany do wymogów formalnych, regulowanych przepisami prawa i/lub wymaganych ze względu na specyfikę zdobywanych kwalifikacji.
11. Wykonawca zorganizuje kurs w dniach ustalonych z Zamawiającym i kursantem, w tym w dni wolne od pracy. W ramach realizacji niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się
do dostarczenia Zamawiającemu dokumentacji poświadczającej udział kursantów w kursie, zgodnie z programem i charakterystyką usługi, stanowiący zał. nr 2 do niniejszej umowy.
12. Wykonawca zobowiązuje się do wskazania osoby do kontaktowania się z Zamawiającym ……………………………………………………., tel./faks …………………., e-mail: ………………………

**Zamawiający**

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za czynności Wykonawcy określone w §2 łączną kwotę: ……. złotych brutto (słownie: ……………. 00/100). Do wskazanej kwoty zostaną doliczone ewentualne koszty egzaminu poprawkowego, tj. …………………………….. zł brutto (słownie: …………………. 00/100) za osobę.
2. Płatność za realizację usługi nastąpi po:
* przeprowadzeniu procesu walidacji kursu, zgodnie z przepisami prawa i charakterystyką danego kursu,
* po przekazaniu przez Wykonawcę kompletu dokumentów rozliczeniowych zgodnie z ust. 5.8 zapytania ofertowego,
* po przekazaniu przez Wykonawcę i zaakceptowaniu przez Zamawiającego sprawozdania podpisanego protokołem wykonania usługi,
* na podstawie wystawionych przez Wykonawcę rachunków/faktur.
1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi po otrzymaniu przez Zamawiającegofaktury/rachunku opiewającej
na należną kwotę.
2. Wynagrodzenie za usługę jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wykonawca pomniejszy proporcjonalnie wartość faktury/rachunku o liczbę osób, które nie przystąpiły do kursu – zgodnie z ust. 7.5 zapytania ofertowego ………………………………………………..
4. Zamawiający ma prawo nadzoru i kontroli nad realizacją umowy przez Wykonawcę, a w szczególności nadzoru nad dokumentacją projektu i kontroli Uczestnika na zajęciach.

**§3**

**ODPOWIEDZIALNOŚĆ Z TYTUŁU NARUSZENIA WARUNKÓW UMOWY**

* 1. W przypadku rażącego naruszenia warunków umowy przez Wykonawcę a w szczególności:
* nie prowadzenia zajęć dydaktycznych,
* nie prowadzenia list obecności,
* utracenia wymaganych uprawnień do wykonywania umowy,
* oraz gdy opóźnienia w wykonywaniu umowy przekroczą okres 2 tygodn,

Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w trybie natychmiastowym.

* 1. Zamawiający zastrzega możliwość rezygnacji z zamówionej usługi zawartej w niniejszej umowie w terminie do 2 dni przed rozpoczęciem realizacji usługi bez podania przyczyn. Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu żadne roszczenie finansowe względem Zamawiającego.
	2. W przypadku niezrealizowania przez Wykonawcę całości lub części Usługi, Zamawiającemu przysługuje kara umowna do wysokości wartości zamówienia.
	3. W przypadku gdy wartość szkody przewyższa wartość zamówienia Zamawiający jest upoważniony
	do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
	4. Wykonawca upoważnia Zamawiającego do potrącenia kar umownych z wypłaty wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
	5. Strony niniejszej umowy zostają zwolnione z odpowiedzialności za całkowite lub częściowe
	nie spełnienie zobowiązań wynikających z umowy w przypadku wystąpienia siły wyższej.
	6. Pod pojęciem siły wyższej rozumie się okoliczności, zdarzenia nadzwyczajne niemożliwe
	do przewidzenia mimo dołożenia najwyższej staranności, będące poza kontrolą np.: katastroficzne działanie sił przyrody, wojna, strajki generalne.

**§4**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Adresy wskazane w niniejszej umowie są adresami do korespondencji ze skutkiem doręczenia,
do chwili gdy strona listem poleconym nie poinformuje drugiej strony o zmianie adresu.
2. Do spraw nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego
3. Ewentualne spory wynikające z umowy, strony poddają rozstrzygnięciu przez sąd właściwy
dla siedziby Zamawiającego.
4. Zmiany umowy oraz wszelkie oświadczenia stron dotyczące umowy wymagają formy pisemnej
pod rygorem nieważności.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.
6. Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
7. Wszelka dokumentacja związana z projektem przechowywana jest przez okres 10 lat.
8. Każda ze stron zobowiązana jest do zachowania lojalności wobec drugiej strony, oraz zobowiązuje się do zachowania tajemnicy handlowej pod rygorem naprawienia szkody wynikłej z takich działań.

…………………………………………… ……………………………………

 **Zamawiający Wykonawca**

**Załącznik nr 1 do umowy – Kopia złożonej oferty**

**Załącznik nr 2 do umowy – PROGRAM I CHARAKTERYSTYKA USŁUGI**

1. Przedmiotem niniejszej usługi jest zorganizowanie i przeprowadzenie dla uczestników projektu ………… usługi kursu z zakresu:……
2. Forma realizacji kursu ……………………………………………………..
3. Termin realizacji kursu: ………………………………………………..
4. Harmonogram kursu (rozkład poszczególnych dni oraz godzin przypadających na dany dzień w trakcie realizacji szkolenia):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godz. zajęć od .. do …**  | **Przedmiot/temat** | **Nazwisko wykładowcy/instruktora** | **Liczba godzin zajęć (godzin lekcyjnych)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Suma |  |

1. Łączna liczba godzin realizowanych w ramach kursu: ……………………………. oraz minimalna liczba godzin do zrealizowania, celem pozytywnego ukończenia szkolenia/kursu zawodowego: ………………
2. Metody nauczania: ……………………..
3. Program/zakres kursu: …………………………………
4. Charakterystyka materiałów szkoleniowych, które otrzymają kursanci:
5. Wzór/treść ankiety, poprzez którą kursanci dokonają oceny kursu:
6. Opis uzyskanych kompetencji i/lub kwalifikacji – zakładane efekty uczenia się:
7. W zakresie wiedzy (Kursant/ka będzie wiedział/a):

 i/lub

1. W zakresie umiejętności (Kursant/ka będzie potrafił/a):
2. Charakterystyka planowanego procesu walidacji kursu, w tym data, zakres, metodologia, kryteria oceny i opis udziału zewnętrznego podmiotu i/lub ekspertów w ocenie (walidacji) kursantów:
3. Podmiot dokonujący walidacji kursu:
4. Podmiot certyfikujący (który wystawi/wyda formalny dokument/certyfikat potwierdzający nabycie/podniesienie przez uczestników kwalifikacji):

**Załącznik nr 3 do umowy– SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI USŁUGI**

1. Nazwa kursu:……………………………………………………………………..
2. Imię i nazwisko kursanta/ki: …………………………………………………………………………………….
3. Forma realizacji kursu: ……………………………………………………..
4. Harmonogram zrealizowanego kursu (rozkład poszczególnych dni oraz godzin przypadających na dany dzień w trakcie realizacji szkolenia):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godz. zajęć od .. do …**  | **Przedmiot/temat** | **Nazwisko wykładowcy/instruktora** | **Liczba godzin zajęć (godzin lekcyjnych)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | suma |  |

1. Łączna liczba godzin zrealizowanych w ramach kursu potwierdzających uzyskanie minimalnej liczby godzin kursu przez kursanta: ………………
2. Metody nauczania:
3. Program/zakres zrealizowanego kursu~~:~~
4. Charakterystyka materiałów szkoleniowych, które otrzymali kursanci:
5. Wynik oceny kursu dokonanego przez kursantów:
6. Opis uzyskanych kompetencji i/lub kwalifikacji – uzyskane efekty uczenia się.
7. W zakresie wiedzy (Kursant/ka wie):

i/lub

1. W zakresie umiejętności (kursant/ka potrafi):
2. Charakterystyka planowanego procesu walidacji kursu, w tym data, zakres, metodologia, kryteria oceny i opis udziału zewnętrznego podmiotu i/lub ekspertów w ocenie (walidacji) kursantów:
3. Podmiot dokonujący walidacji kursu:
4. Podmiot certyfikujący (który wystawi/wyda formalny dokument/certyfikat potwierdzający nabycie/podniesienie przez uczestników kwalifikacji):

**Załącznik nr 4 do umowy – Protokół wykonania usługi**

 Wałbrzych, ……………………………………………..

**PROTOKÓŁ Z WYKONANIA USŁUGI**

**dot. umowy ……………….. z dnia ……………………..**

1. Przedmiot usługi - realizacja usługi w ramach umowy ……………………….. z dnia ……………………. obejmującej zorganizowanie i przeprowadzenie kursu dla uczestników projektu „Nie emigruję – tu żyję”.

dla Zamawiającej

Fundacji Rozwoju Ekonomii Społecznej z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Beethovena 1-2, pok.26,
58 – 300 Wałbrzych

przez Wykonawcę

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

na podstawie przedłożonego sprawozdania z realizacji usługi oraz dokumentów potwierdzających udział w szkoleniu/kursie Zamawiający stwierdza, że usługa wykonana została zgodnie z zapisami umowy. Zamawiający nie wnosi zastrzeżeń do sposobu jej wykonania.

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

 pieczęć Wykonawcy pieczęć Zamawiającego

***Załącznik nr 4***

Dotyczy zapytania ofertowego nr **1/SZ/NE3/FRES/2022** w ramach projektu „Nie emigruję – tu żyję” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy

**INFORMACJE O KWALIFIKACJI**

1. Łączna liczba godzin realizowanych w ramach kursu:
* łączna liczba godzin kursu ……………………………………….....,
* minimalna liczba godzin do zrealizowania celem pozytywnego ukończenia kursu ………………………
1. Metody nauczania: ………………………………………………………………………………..
2. Program/zakres szkolenia/kursu zawodowego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Nazwa zajęć edukacyjnych* | *Wymiar godzin zajęć edukacyjnych* |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Opis uzyskanych kompetencji i/lub kwalifikacji – zakładane efekty uczenia się:
* w zakresie wiedzy (Kursant/ka będzie wiedział/a): ……………………………………….
* w zakresie umiejętności (Kursant/ka będzie potrafił/a): ………………………………..
1. Materiały szkoleniowe: ………………………………………………………………………………
2. Charakterystyka planowanego procesu walidacji kursu, w tym data, zakres, metodologia, kryteria oceny i opis udziału zewnętrznego podmiotu i/lub ekspertów w ocenie (walidacji) kursantów ……………………………………………………………………………
3. Podmiot dokonujący walidacji kursu:………………………………………………………………………………..
4. Podmiot certyfikujący (który wystawi/wyda formalny dokument/certyfikat potwierdzający nabycie/podniesienie przez uczestników kwalifikacji):

……………………………………………………

miejscowość i data

………………………………………………………………………………..

 Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

***Załącznik nr 5***

Dotyczy zapytania ofertowego nr **1/SZ/NE3/FRES/2022** w ramach projektu „Nie emigruję – tu żyję” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**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 Zapytanie ofertowe 1/SZ/NE3/FRES/2022 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[[2]](#footnote-2);

− 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[[3]](#footnote-3);

− 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 6***

Dotyczy zapytania ofertowego nr **1/SZ/NE3/FRES/2022** w ramach projektu „Nie emigruję – tu żyję” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**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.09.01.01-02-0128/20 pn. *„Nie emigruję – tu żyję”*,
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. 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-2)
3. 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-3)