# Załącznik nr 1

Dotyczy zapytania ofertowego 1/DS/JASKÓŁKI2/2023 w ramach projektu „Świdnickie Jaskółki 2- lecimy dalej” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**FORMULARZ OFERTY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**I.** 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:
2. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu 1/DS/JASKÓŁKI2/2023.
3. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję

warunki w nim zawarte.

1. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
2. 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.).
3. Wyrażam zgodę aby wpłacone przez mnie wadium zostało automatycznie przekształcone w zabezpieczenie należytego wykonania umowy jeśli moja oferta zostanie wybrana do realizacji zamówienia.
4. 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.
5. 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)*
6. Deklaruję/ nie deklaruję3 gotowości do udziału w rozmowie kwalifikacyjnej.
7. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte
w ofercie, załącznikach są zgodne z prawdą.

………………………………........................

*(data i podpis osoby uprawnionej)*

3 Niewłaściwe skreślić.

# Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego 1/DS/JASKÓŁKI2/2023

**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 do zapytania ofertowego 1/DS/JASKÓŁKI2/2023

**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 06.04.2023r.
3. Po zapoznaniu się z warunkami niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia przyjmuje je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że jestem wykonawcą, którzy spełniają warunki, o których mowa w treści niniejszego zapytania ofertowego dotyczących posiadania wykształcenia i doświadczenia.
5. Oświadczam, że jestem gotowy/a zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie i zgodnie z Zapytaniem ofertowym 1/DS/JASKÓŁKI2/2023 z dnia 28.02.2023r.

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

# Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego 1/DS/JASKÓŁKI2/2023

### UMOWA ZLECENIE ………………

**zawarta w dniu r. w Wałbrzychu**

pomiędzy:

Fundacją Rozwoju Ekonomii Społecznej, ul. Wrocławska 102, 58-306 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.

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy jest współfinansowane ze środków Unii

Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Zamówienie obejmuje świadczenia doradztwa psychologicznego. Jednostka rozliczeniowa to 1 godzina = 60 minut.
2. 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.

1. 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.

1. 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.
1. Kwota do zapłaty będzie równoznaczna z rzeczywistym miesięcznym zakresem realizacji zamówienia.
2. Podstawą do wystawienia rachunku/faktury są dokumenty potwierdzające wykonanie doradztwa – wypełnione karty doradcze, listy obecności (wg wymaganych wzorów), miesięczne karty czasu pracy.
3. 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.
4. 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).
5. 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).
	1. 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 1/DS/JASKÓŁKI2/2023.

### ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA

……………………………………………..…………………………………………

***Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego 1/DS/JASKÓŁKI2/2023***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY – DOŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż posiadam/dysponuję osobą/będę dysponował osobą, która posiada4

………………….. godzin doświadczenia w zakresie świadczenia doradztwa psychologicznego dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.

Oświadczam, iż osoba, która będzie świadczyć doradztwo psychologiczne posiada/nie posiada5 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)

4 Niewłaściwe skreślić.

5 Niewłaściwe skreślić.

***Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego 1/DS/JASKÓŁKI2/2023***

### 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 – 306, przy ul. Wrocławska 102**

 **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. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia 1/DS/JASKÓŁKI2/2023 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 osobowych6;
	+ na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO7;
	+ 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)*

6 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.

7 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.

***Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego 1/DS/JASKÓŁKI2/2023***

### 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 ofertowego wyłącznie przez:

* *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)