Załącznik nr 1

do ogłoszenia o otwartym naborze

partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu

**FORMULARZ OFERTOWY do projektu partnerskiego pn.:**

**„Zielone płuca pogranicza polsko-słowackiego”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa podmiotu** |  |
| **Określenie formy prawnej podmiotu** |  |
| **NIP/REGON**  **lub inny właściwy rejestr** |  |
| **Numer KRS**  **lub innego właściwego rejestru**  (w przypadku braku wskazać nie dotyczy) |  |
| Adres siedziby podmiotu |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Osoba uprawniona do reprezentacji podmiotu branżowego |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| Dane kontaktowe osoby do kontaktu |  |

**KRYTERIA FORMALNE – dokumenty, deklaracje, oświadczenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Deklaruję i oświadczam gotowość do współpracy z Liderem, na etapie składania wniosku, a także w trakcie realizacji projektu pn.: „Zielone płuca pogranicza polsko-słowackiego”. | | |
| ………………………………………, | dnia ………………………………… | ………………………………………………. |
| Miejscowość |  | Pieczęć i podpis partnera |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Deklaruję i oświadczam gotowości podpisania listu intencyjnego oraz zawarcia umowy partnerskiej, zawierającej w szczególności uregulowania, o których mowa w art. 39 ust. 9 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 | | |
| ………………………………………, | dnia ………………………………… | ………………………………………………. |
| Miejscowość |  | Pieczęć i podpis partnera |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowym opisem konkursu, w tym w szczególności regulaminem konkursu, wzorem umowy dotyczącej partnerstwa, podstawowymi zasadami współpracy stron znajdującymi się pod adresem: <https://pl.plsk.eu/-/ogloszenie-o-naborze-wnioskow-o-dofinansowanie-wspolpraca> | | |
| ………………………………………, | dnia ………………………………… | ………………………………………………. |
| Miejscowość |  | Pieczęć i podpis partnera |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Niniejszym oświadczam, że ……………………………………………………………………………………… | | | |
|  | | (nazwa podmiotu/właściciel) | |
| który/ą reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie, w szczególności na podstawie przepisów art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.). | | | |
| ………………………………………, | dnia ………………………………… | | ………………………………………………. |
| Miejscowość |  | | Pieczęć i podpis partnera |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze ……………………………………………… na Partnera w projekcie pn.: „Zielone płuca pogranicza polsko-słowackiego”. | | |
| ………………………………………, | dnia ………………………………… | ………………………………………………. |
| Miejscowość |  | Pieczęć i podpis partnera |

**KRYTERIA MERYTORYCZNE**

|  |
| --- |
| Liczba przyznanych punktów |
| 6. | Zakres wkładu w realizację celów partnerstwa, w szczególności poprzez zagwarantowanie odpowiednich zasobów ludzkich lub zasobów organizacyjnych lub technicznych (od 0 do 5 pkt): |  |
|  |  |  |
| 7. | Doświadczenie przy realizacji projektów o podobnym charakterze lub charakterze szkoleniowym, edukacyjnym (od 0 do 5 pkt): |  |
|  |  |  |
| 8. | Zgodność działania Partnera z celami partnerstwa/projektu (od 0 do 5 pkt): |  |
|  |  |  |

**Pouczenie**

W wypadku, gdy żądane we wniosku informacje nie zmieściły się w odpowiednich rubrykach, ciąg dalszy zamieszcza się na kolejnych, ponumerowanych kartach formatu A4, ze wskazaniem uzupełnianej rubryki. Pod dodaną do wniosku treścią należy złożyć podpis.

**Oświadczenie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Arboretum i Zakład Fizjografii w Bolestraszycach danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku oraz załączonej do niego dokumentacji –w celu obsługi administracyjnej związanej z otwartym naborem partnerów do wspólnej realizacji projektu pn.: „Zielone płuca pogranicza polsko-słowackiego”. | | |
| ………………………………………, | dnia ………………………………… | ………………………………………………. |
| Miejscowość |  | Pieczęć i podpis partnera |

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), dalej RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Arboretum i Zakład Fizjografii w Bolestraszycach
2. Został wyznaczony inspektor ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: arboretum@onet.poczta.pl lub pisemnie na adres jednostki.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym zapytaniem ofertowym.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej/.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo:
   1. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
   2. wniesienia skargi do organu nadzorującego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Nie przysługuje Pani/ Panu:
   1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
   2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,
   3. 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.
9. Do kwestii nieuregulowanych w niniejszej klauzuli mają zastosowanie przepisy RODO.