

 **Drugie zaproszenie do składania wniosków** EUI - Działania innowacyjne

**Drugie zaproszenie do składania wniosków EUI – Działania innowacyjne, dysponujące orientacyjnym budżetem w wysokości 120 mln EUR na EFRR,
jest ukierunkowane na innowacyjne projekty koncentrujące si na trzech tematach.**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PARTNERA nr 1.
do współpracy w zakresie realizacji projektu, pn. „Step by step in Wałbrzych”**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| **1. Nazwa podmiotu:** |
| **2. Forma organizacyjna:** |
| **3. NIP:** |
| **4. Regon:** |
| **5. Numer KRS lub innego właściwego rejestru:** |
| **6. Adres siedziby:** |
| 6.1. Województwo: |
| 6.2. Miejscowość: |
| 6.3. Ulica: |
| 6.4. Numer domu: |
| 6.5. Numer lokalu: |
| 6.6. Kod pocztowy |
| 6.7. Adres poczty elektronicznej: |
| 6.8. Adres strony internetowej: |
| **7. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera:**zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem.Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie podmiotu (np. statut, wpis do KRS, inne)/ do reprezentowania podmiotu konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny być wskazane w punkcie 7 poprzez dodanie kolejnych ppkt. Jeżeli osoba opatrująca ofertę podpisem działa na podstawie pełnomocnictwa lub upoważnienia, to upoważnienie do reprezentowania podmiotu należy dołączyć do niniejszego formularza. |
| 7.1. Imię: |
| 7.2. Nazwisko: |
| 7.3. Numer telefonu: |
| 7.4. Adres poczty elektronicznej: |

|  |
| --- |
| **8. Osoba do kontaktów roboczych:** |
| 8.1. Imię: |
| 8.2. Nazwisko: |
| 8.3. Numer telefonu: |
| 8.4. Adres poczty elektronicznej: |
| **II. ZAKRES FORMALNY** |
| **Wyszczególnienie** | **Opis** |
| **1.** | **Ogólna charakterystyka kandydata na partnera.** | 1. Podmiot działa na podstawie:

[ ]  ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2261, z późn. zm.) **lub**[ ]  ustawy z dnia 6 kwietnia 1984 r. o fundacjach (Dz.U. z 2023 r., poz. 166) **lub**[ ]  ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o organizacjach pracodawców(Dz.U. z 2022 r., poz. 97). |
| **2.** | **Kandydat posiada co najmniej 5 lat doświadczenia w prowadzeniu działalności na terenie Gminy Wałbrzych – miasta na prawach powiatu;** | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| **3.** | **Kandydat posiada doświadczenie w świadczeniu usług doradczych dla firm, to znaczy w ostatnich 5 latach świadczył usługi dla min. 50 firm***(UWAGA - należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium, np. wykaz zrealizowanych projektów).* | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| **4.** | **Kandydat posiada doświadczenie w organizacji staży/praktyk zawodowych dla młodzieży uczącej się i dorosłych, to znaczy w ostatnich 5 latach zorganizował we współpracy z pracodawcami min. 100 staży** *(UWAGA - należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium, np. wykaz zrealizowanych projektów).* | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| **5.**  | **Kandydat posiada doświadczenie w organizacji szkoleń zawodowych zgodnych z potrzebami rynku pracy, to znaczy w ostatnich 5 latach zorganizował (bezpośrednio lub był operatorem) szkolenia dla min. 100 osób.***(UWAGA - należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium, np. wykaz zrealizowanych projektów).* | [ ]  TAK[ ]  NIE  |
| **6.** | **Kandydat posiada co najmniej 5 letnie doświadczenie we współpracy z wałbrzyskimi pracodawcami i działalności na ich rzecz.***(UWAGA - należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium).* | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| **7.**  | **Kandydat na Partnera składając ofertę deklaruje, współpracę z Gminą Wałbrzych – miastem na prawach powiatu, w trakcie przygotowania a następnie realizacji projektu.** | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| **8.** |  **Kandydat na partnera, składając ofertę współpracy z Gminą Wałbrzych – miastem na prawach powiatu, deklaruje wkład własny (finansowy i/lub rzeczowy) o wysokości nie mniejszej niż 10% od wartości zaplanowanych działań w ramach Partnerstwa***(UWAGA – należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium).* | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| **III. ZAKRES MERYTORYCZNY** |
| **1.** | **Zgodność działania kandydata na partnera z celami partnerstwa i zadaniami przewidzianymi dla Partnera** |
|  |
| **2.** | **Opis koncepcji udziału w Projekcie (w tym informacja nt. oferowanego wkładu partnera w realizację celu partnerstwa (ludzki, organizacyjny, techniczny i/lub finansowy), propozycja realizacji działań określonych w pkt. III ogłoszenia o naborze Partnera do projektu ze wskazaniem na wprowadzone do działań komponenty ułatwiające zieloną i cyfrową transformację wraz z szacunkowym kosztem realizacji działań w ramach projektu.** |
|  |
| **III. Oświadczenia** |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że posiadam aktualną wiedzę i informacje na temat potrzeb rynku pracy, potrzeb przedsiębiorców, pracodawców oraz działań na rzecz przedsiębiorców, pracodawców realizowanych w skali całego kraju.
3. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych Dz.U. z 2023 r., poz. 1270).
5. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązanym z Wnioskodawcą w rozumieniu Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.06.2014 r. z późn. zm.).
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze instytucji, którą reprezentuję - w przypadku zaproszenia do negocjacji i/lub wyboru do pełnienia funkcji Partnera.
7. Oświadczam, że w przypadku wyboru do pełnienia funkcji Partnera deklaruję współpracę z Gminą Wałbrzych - miastem na prawach powiatu (Ostateczny odbiorca wsparcia) podczas przygotowania przedsięwzięcia.
 |

|  |
| --- |
| **IV. Załączniki** |
| 1. Dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu i umocowanie osób go reprezentujących *(wymienić)*:

--- (..) |
| 1. Inne *(wymienić*)

--- (…) |
| **Data wypełnienia formularza:** |
| **Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do podejmowania decyzji wiążących:** |

*Niniejszą informację otrzymuje Pani/ Pan w związku z obowiązkami określonymi w 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej z dnia 14 maja 2016 r. L 119/1 ze zm.) – dalej jako RODO:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | [URZĄD MIEJSKI W WAŁBRZYCHU](http://www.um.walbrzych.pl/)[PL. MAGISTRACKI 1, 58-300 WAŁBRZYCH](http://www.um.walbrzych.pl/)[TEL. 74/66 55 100, FAX 74/66 55 118](http://www.um.walbrzych.pl/)[www.um.walbrzych.pl](http://www.um.walbrzych.pl/)[www.bip.um.walbrzych.pl](http://www.bip.um.walbrzych.pl/)  |
| **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z naborem Partnera do projektu**  |
| **TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Wałbrzycha, Pl. Magistracki 1, 58 – 300 Wałbrzych, tel. 74 66 55 100, um@um.walbrzych.pl |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e - mail: iodo@um.walbrzych.pl, telefonicznie pod numerem 74 665 53 59 lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. |
| **CELE PRZETWARZANIA** | Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia naboru Partnera do projektu. Dane osobowe w zakresie numeru telefonu i adresu e-mail będą przetwarzane w celu zapewnienia szybkiej komunikacji związanej z realizowanym naborem. |
| **PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:- art. 6 ust. 1 lit. e) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, na podstawie ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,- art. 6 ust. 1 lit a – dobrowolna zgoda w przypadku danych w zakresie numeru telefonu i adresu e-mail. Zgoda może zostać wycofana w dowolnym momencie. Podanie tych danych osobowych będzie traktowane jako zgoda na ich przetwarzanie.  |
| **ODBIORCY DANYCH** | Pani/Pana dane mogą zostać udostępniane podmiotom i osobom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Ponadto Pani/Pana dane mogą być ujawnione podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu.  |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okresy zgodne z kategoriami archiwalnymi, o których mowa w załączniku Nr 2 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67). |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. W przypadku, kiedy podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda,przysługuje Pani/Panu prawo do jej wycofania w dowolnym momencie. **Wycofanie zgody** nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa. |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Podanie danych jest niezbędne w celu przeprowadzenia naboru na podstawie ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,Podanie danych osobowych w zakresie numeru telefonu i adresu e-mail jest dobrowolne niepodanie tych danych może uniemożliwić kontakt telefoniczny i za pośrednictwem poczty elektronicznej.  |