



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PARTNERA BRANŻOWEGO

do współpracy w zakresie realizacji projektu, pn. „Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie żeglugi śródlądowej i rybactwa śródlądowego w Powiecie Kędzierzyńsko-Kozielskim” w ramach Konkursu pn. „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs) – II nabór”, finansowanego ze środków Europejskiego Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności (Recovery and Resilience Facility - RRF) w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)

| I. INFORMACJA O PODMIOCIE  |
|--|
| <b>1. Nazwa podmiotu:</b>  |
| <b>2. Forma organizacyjna:</b>   |
| <b>3. NIP:</b>   |
| <b>4. Regon:</b>   |
| <b>5. Numer KRS lub innego właściwego rejestru:</b>  |
| <b>6. Adres siedziby:</b>  |
| 6.1. Województwo:  |
| 6.2. Miejscowość:  |
| 6.3. Ulica:  |
| 6.4. Numer domu:   |
| 6.5. Numer lokalu:   |
| 6.6. Kod pocztowy:   |
| 7. Numer telefonu:   |
| 8. Adres poczty elektronicznej:  |
| 9. Adres strony internetowej:  |
| <b>7. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera:</b><br>zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem.<br><i>Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie podmiotu (np. wpis do KRS, statut, inne) / do reprezentowania podmiotu konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny być wskazane w punkcie 7 poprzez dodanie kolejnych podpunktów.<br/>Jeżeli osoba opatrująca ofertę podpisem działa na podstawie pełnomocnictwa lub upoważnienia, to pełnomocnictwo lub upoważnienie do reprezentowania podmiotu należy dołączyć do niniejszego formularza, w którym to upoważnieniu lub pełnomocnictwie należy wskazać czego ono dotyczy.</i> |
| 7.1. Imię:   |
| 7.2. Nazwisko:   |
| 7.3. Stanowisko/funkcja:   |
| 7.4. Numer telefonu:   |
| 7.5. Adres poczty elektronicznej:  |



| <b>8. Osoba do kontaktów roboczych:</b> |   |
|---|---|
| 8.1. Imię:                              |   |
| 8.2. Nazwisko:                          |   |
| 8.3. Stanowisko/funkcja:                |   |
| 8.4. Numer telefonu:                    |   |
| 8.5. Adres poczty elektronicznej:       |   |
| <b>II. ZAKRES FORMALNY</b>              |   |
| Wyszczególnienie                        | Opis  |
| 1.                                      | <p><b>Ogólna charakterystyka kandydata na partnera</b></p> <p>1. Podmiot branżowy ma ogólnopolski zasięg działania określony w statucie (według stanu na 15 sierpnia 2022 r.):<br/> <input type="checkbox"/> TAK<br/> <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>2. Zakres działalności określony w statucie podmiotu branżowego obejmuje dziedzinę z zakresu żeglugi śródlądowej i rybactwa śródlądowego (według stanu na 15 sierpnia 2022 r.):<br/> <input type="checkbox"/> TAK<br/> <input type="checkbox"/> NIE</p> <p>3. Forma działalności Podmiotu:<br/> <input type="checkbox"/> organizacja lub stowarzyszenie pracodawców <b>albo</b><br/> <input type="checkbox"/> samorząd gospodarczy lub inna organizacja gospodarcza <b>albo</b><br/> <input type="checkbox"/> stowarzyszenie zrzeszające osoby wykonujące określony zawód lub zawody pokrewne <b>albo</b><br/> <input type="checkbox"/> samorząd zawodowy zrzeszający osoby wykonujące określony zawód lub zawody pokrewne.</p> <p>4. Podmiot działa na podstawie:<br/> <input type="checkbox"/> ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2261 z późn. zm.) <b>lub</b><br/> <input type="checkbox"/> ustawy z dnia 30 maja 1989 r. o izbach gospodarczych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 579 z późn. zm.) <b>lub</b><br/> <input type="checkbox"/> ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o organizacjach pracodawców (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 97 z późn. zm.) <b>lub</b><br/> <input type="checkbox"/> ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2159 z późn. zm.).</p> |
| 2.                                      | <p><b>Kandydat posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w realizacji szkoleń i / lub kursów w dziedzinie żeglugi śródlądowej i rybactwa śródlądowego lub dziedzinach pokrewnych</b><br/> <i>(UWAGA - należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium, np. wykaz oferowanych i przeprowadzonych szkoleń / kursów)</i></p> <p><input type="checkbox"/> TAK<br/> <input type="checkbox"/> NIE</p>   |



|                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| <b>3.</b>                       | <b>Kandydat na Partnera deklaruje pełnienie funkcji instytucji certyfikującej z zakresu edukacji pozaformalnej (sektorowej) włączone do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji</b>   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE |
| <b>III. ZAKRES MERYTORYCZNY</b> |   |  |
| <b>1.</b>                       | <b>Zgodność działania kandydata na partnera z celami partnerstwa</b>  |  |
| <b>2.</b>                       | <b>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. II ogłoszenia o naborze Partnera do projektu wraz z szacunkowym kosztem realizacji działań w ramach projektu podanym przez kandydata.</b> |  |
| <b>2a.</b>                      | <b>Opis koncepcji udziału w Projekcie - wykaz osób, którymi dysponuje kandydat na partnera wraz z informacjami na temat ich liczby, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wykształcenia oraz wskazaniem czynności jakie mogą realizować w Projekcie</b>   |  |
| <b>2b.</b>                      | <b>Opis propozycji realizacji działań określonych w pkt. II ogłoszenia o naborze Partnera do projektu wraz z szacunkowym kosztem realizacji działań w ramach projektu.</b>  |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>III. Oświadczenia</b>  |  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.</li> <li>2) Oświadczam, że posiadam aktualną wiedzę na temat działań na rzecz wdrażania polityki z zakresu kształcenia zawodowego w Polsce.</li> <li>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.</li> <li>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 (tekst jedn. Dz.U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.).</li> <li>5) Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązany 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.).</li> <li>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.</li> <li>7) Oświadczam, że w przypadku wyboru do pełnienia funkcji Partnera deklaruję współpracę z Powiatem Kędzierzyńsko-Kozielskim (Ostateczny odbiorca wsparcia) podczas przygotowania przedsięwzięcia.</li> </ol> |  |



| <b>IV. Załączniki</b>  |
|--|
| 1. Dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu i umocowanie osób go reprezentujących<br>(wymienić):<br>-<br>- (..) |
| 2. Inne (wymienić)<br>-<br>- (...)   |
| <b>Data wypełnienia formularza:</b>  |
| <b>Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do podejmowania decyzji wiążących:</b>                                 |

*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:*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych w związku z naborem na Partnera projektu jest:

Starosta Kędzierzyńsko-Kozielski,  
Plac Wolności 13 , 47-220 Kędzierzyn-Koźle.  
Tel: 77 472 32 00  
e-mail: k.ksieski@powiat.kedzierzyn-kozle.pl.

2.W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, którym jest Krzysztof Księski, za pośrednictwem telefonu +48 77 40 52 777 lub adresu e-mail: k.ksieski@powiat.kedzierzyn-kozle.pl;

3.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;

4.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);

5.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 nie podanie tych danych może uniemożliwić kontakt telefoniczny i za pośrednictwem poczty elektronicznej.

6.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.

7.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.