**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ APLIKACYJNY**

**dla autora 60 stron materiałów merytorycznych do prowadzenia diagnozy funkcjonalnej przez różnych interesariuszy**

|  |
| --- |
| **1. Informacje o kandydacie**  |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres do korespondencji  |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Adres e-mail/tel. kontaktowy |  |
| Miejsce pracy |  |
| W przypadku działalności gospodarczej, proszę podać dane firmy |  |
| **2. Wymaganie formalne**  |
| **2.1. Wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie** |
| *Opis spełnienia wymagania: nazwa uczelni, kierunek studiów, rok uzyskania dyplomu*  |

|  |
| --- |
| **Prosimy o podanie ceny za wykonanie opisanego zadania:** |
| Opracowanie materiałów merytorycznych do prowadzenia diagnozy funkcjonalnej przez różnych interesariuszy | Cena netto za opracowanie materiału | Cena brutto za opracowanie materiału |
|  |  |

…………………………………………

Podpis kandydata

**Oświadczenia**

Prowadzę działalność gospodarczą, której zakres działania pokrywa się z przedmiotem zamówienia:

 *proszę wstawić znak „X’, jeśli TAK*

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Rozwoju Edukacji z siedzibą w Warszawie (00-478) ), Aleje Ujazdowskie 28, moich danych osobowych podanych Ośrodkowi Rozwoju Edukacji dla potrzeb realizacji projektu pn. *Opracowanie instrumentów do prowadzenia diagnozy psychologiczno-pedagogicznej.*

……………………………………..…….

Podpis

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Ośrodek Rozwoju Edukacji z siedzibą
w Warszawie (00-478), Aleje Ujazdowskie 28.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – tel. 22 345 37 00, e-mail: iod@ore.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na potrzeby realizacji projektu Ośrodka Rozwoju Edukacji „Opracowanie instrumentów do prowadzenia diagnozy psychologiczno-pedagogicznej”;na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub upoważnione w oparciu o wyrażone przez Panią/Pana zgody.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do 31 grudnia 2024 r.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Oświadczam, że nie jestem powiązana/y są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta, w tym poprzez pozostawanie 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.

 *proszę wstawić znak „X”*

Oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację działań, finansowanych
z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz innych źródeł, nie przekracza miesięcznie 276 godzin[[1]](#footnote-1).

 *proszę wstawić znak „X”*

…………………………………………

Podpis kandydata

1. Stosowane oświadczenie dotyczące łącznego zaangażowania zawodowego zostanie podpisane na etapie umowy
z Zamawiającym. [↑](#footnote-ref-1)