

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**na trenera do prowadzenia 10 godzin warsztatów:**

|  |
| --- |
| 1. **Informacje o kandydacie**
 |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres do korespondencji  |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Adres e-mail/tel. kontaktowy |  |
| Miejsce pracy |  |
| 1. **Wymaganie formalne**
 |
| **2.1. Wykształcenie co najmniej wyższe magisterskie** |
| *Opis spełnienia wymagania: nazwa uczelni, kierunek studiów, rok uzyskania dyplomu, uzyskany tytuł*  |

|  |
| --- |
| **Prosimy o podanie ceny za wykonanie opisanego zadania:** |
| Przeprowadzenie warsztatów | Cena netto za 1 godzinę warsztatów | Cena brutto za 1 godzinę warsztatów |
|  |  |

**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 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 w celu realizacji projektu Ośrodka Rozwoju Edukacji „Wspieranie tworzenia szkół ćwiczeń”*.*

 *proszę wstawić znak „X”*

Oświadczam, że nie jestem powiązana/-y 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”*

 …………………………………………

Podpis kandydata