Załącznik nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**kandydata na prowadzenie wykładów i/lub warsztatów podczas seminariów dla koordynatorów ds. wdrażania modelowego zestawu narzędzi diagnostycznych oraz standardów funkcjonowania poradni psychologiczno-pedagogicznych**

**Informacje o kandydacie:**

|  |
| --- |
| Dane osobowe:  |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres do korespondencji  |  |
| Adres e-mail |  |
| Nr tel. kontaktowego |  |
| Miejsce pracy (nazwa, adres) |  |

**Wymaganie formalne:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykształcenie  | **Zaznaczyć** **X** |
| Wykształcenie wyższe magisterskie, w przypadku wykładów tytuł naukowy co najmniej doktora. |  |
| *Opis spełnienia wymagania: nazwa uczelni, kierunek studiów, zaświadczenia/inne[[1]](#footnote-1)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Wymagania merytoryczne:**

1. doświadczenie umożliwiające prowadzenie seminariów (praca w zakresie zbliżonym do tematyki seminariów), przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie,
w ciągu ostatnich 3 lat nie powinno być mniejsze niż 150 godzin przeprowadzonych szkoleń/seminariów/konferencji itp.

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba godzin przeprowadzonych szkoleń/seminariów/konferencji w ciągu ostatnich 3 lat** |  |

Zamawiający realizację seminariów przewiduje w przedstawionych poniżej terminach. Prosimy
o zaznaczenie w tabeli terminu/terminów, na który/które zgłaszana jest oferta[[2]](#footnote-2).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce, data:** | **Wykład** | **Warsztat** |
| **Blok I** | **Blok II**  | **Blok I** | **Blok II**  |
| Warszawa: 23 – 25 sierpnia 2017 r. |  |  |  |  |
| Gdańsk: 28 – 30 sierpnia 2017 r.  |  |  |  |  |
| Poznań: 4 – 6 września 2017 r.  |  |  |  |  |
| Kraków: 6 – 8 września 2017 r.  |  |  |  |  |

Prosimy o oszacowanie kosztów netto i brutto w następującym układzie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategoria/wariant** | **Koszt całkowity 1 godziny dydaktycznej w PLN (netto)** | **Koszt całkowity 1 godziny dydaktycznej w PLN (brutto)\*** |
| Blok I | Przeprowadzenie 1 godziny dydaktycznej **wykładu** |  |  |
| Przeprowadzenie 1 godziny dydaktycznej **warsztatu** |  |  |
| BlokII | Przeprowadzenie 1 godziny dydaktycznej **wykładu** |  |  |
| Przeprowadzenie 1 godziny dydaktycznej **warsztat** |  |  |

\* Cena brutto obejmuje podatek VAT a w przypadku osób fizycznych obligatoryjne obciążenia z tytułu składek ZUS i Fundusz Pracy po stronie pracownika i pracodawcy

......................................................

Podpis

**Oświadczenia**

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

*proszę wstawić znak „X’, jeśli TAK*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą
z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku nr 109, poz. 926), na potrzeby realizacji projektu pozakonkursowego Ośrodka Rozwoju Edukacji pn. *Opracowanie instrumentów do prowadzenia diagnozy psychologiczno-pedagogicznej*.

*proszę wstawić znak „X”,* *jeśli TAK*

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”,* jeśli TAK

Oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację działań finansowanych
z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz innych źródeł, nie przekracza miesięcznie 276 godzin.[[3]](#footnote-3)

*proszę wstawić znak „X”,* *jeśli TAK*

……………………………………………….. ………………………………….. Data i miejsce Podpis

1. W przypadku konieczności proszę skopiować wiersze tabeli. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zgłoszenia na jeden, dwa, trzy i cztery terminy spośród powyższych. [↑](#footnote-ref-2)
3. Stosowne oświadczenie dotyczące łącznego zaangażowania zawodowego zostanie podpisane na etapie umowy
z Zamawiającym. [↑](#footnote-ref-3)