# Formularz szacowania wartości zamówienia

**Oferent dokonujący szacowania:**

Nazwa/imię i nazwisko:

Adres:

**Dane kontaktowe:**

Osoba do kontaktów:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

W odpowiedzi na prośbę Ośrodka Rozwoju Edukacji do podania szacunkowych kosztów w przedmiocie **realizacji usługi trenerskiej prowadzenia szkoleń uzupełniających dla liderów i kadr Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą, szacuję wykonanie przedmiotowego zamówienia za następującą cenę:**

**Numer szkolenia/kursu: 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****Cena (wynagrodzenie umowne)**** | ****Netto**** | ****Brutto**** |
| ****Za 1 godzinę realizowanego kursu**** |  |  |
| ****Za 1 kurs (15 godz.)**** |  |  |

**Numer szkolenia/kursu: 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****Cena (wynagrodzenie umowne)**** | ****Netto**** | ****Brutto**** |
| ****Za 1 godzinę realizowanego kursu**** |  |  |
| ****Za 1 kurs (15 godz.)**** |  |  |

**Numer szkolenia/kursu: 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****Cena (wynagrodzenie umowne)**** | ****Netto**** | ****Brutto**** |
| ****Za 1 godzinę realizowanego kursu**** |  |  |
| ****Za 1 kurs (15 godz.)**** |  |  |

**Numer szkolenia/kursu: 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****Cena (wynagrodzenie umowne)**** | ****Netto**** | ****Brutto**** |
| ****Za 1 godzinę realizowanego kursu**** |  |  |
| ****Za 1 kurs (15 godz.)**** |  |  |

**Numer szkolenia/kursu: 5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****Cena (wynagrodzenie umowne)**** | ****Netto**** | ****Brutto**** |
| ****Za 1 godzinę realizowanego kursu**** |  |  |
| ****Za 1 kurs (15 godz.)**** |  |  |

**Numer szkolenia/kursu: 6**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****Cena (wynagrodzenie umowne)**** | ****Netto**** | ****Brutto**** |
| ****Za 1 godzinę realizowanego kursu**** |  |  |
| ****Za 1 kurs (15 godz.)**** |  |  |

**Numer szkolenia/kursu: 7**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****Cena (wynagrodzenie umowne)**** | ****Netto**** | ****Brutto**** |
| ****Za 1 godzinę realizowanego kursu**** |  |  |
| ****Za 1 kurs (15 godz.)**** |  |  |
| ****Za całe zamówienie**** |  |  |

………………………………… …………………………………

Podpis/pieczęć Miejscowość, data

**Przypomnienie**

Szacowanie należy przesłać **do 12 października 2022 r. do godz. 10** na adres e-mail**:** dariusz.dabek@ore.edu.plw temacie wiadomości wpisując: **Trenerzy szkolenia uzupełniające.**

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej „RODO”, Ośrodek Rozwoju Edukacji w Warszawie informuje, że:

1. Administratorem państwa danych osobowych jest minister właściwy do spraw funduszy i polityki regionalnej, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, z siedzibą przy ul. Wspólnej 2/4 w Warszawie (00-926). Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mailowy: kancelaria@mfipr.gov.pl lub pisemnie przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora;
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: IOD@mfipr.gov.pl lub pisemnie przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora. Kontakt z inspektorem ochrony danych Ośrodka Rozwoju Edukacji w Warszawie możliwy jest poprzez e-mail: iod@ore.edu.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Administrator może również przetwarzać dane osobowe w celu realizacji zadań przypisanych Instytucji Zarządzającej Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, w zakresie w jakim jest to niezbędne dla realizacji tego celu, przede wszystkim:
* aplikowanie o środki unijne i realizacja projektów, w szczególności potwierdzanie kwalifikowalności wydatków, udzielanie wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjnopromocyjnych, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,
* zapewnienie realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020;
1. Podanie danych jest niezbędne do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3. Konsekwencje niepodania danych osobowych wynikają z przepisów prawa w tym uniemożliwiają udział w projekcie realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020;
2. Państwa dane osobowe zostały powierzone Instytucji Pośredniczącej Ministerstwu Edukacji i Nauki Departament Funduszy Strukturalnych oraz beneficjentowi realizującemu projekt, którym jest Ośrodek Rozwoju Edukacji z siedzibą przy Al. Ujazdowskich 28 w Warszawie (00-478). Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta ewaluacje, kontrole i audyt w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020;
3. Odbiorcami państwa danych osobowych będą podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty świadczące usługi na rzecz administratora;
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa;
5. Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane;
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. W związku z przetwarzaniem państwa danych osobowych, przysługują państwu następujące uprawnienia: prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**Przyjmuję do wiadomości:**

………………………………… …………………………………

Podpis/pieczęć Miejscowość, data