Poznań, 14.03.2022 r.

Zamawiający:

Grupa Profesja sp. z o.o.

ul. Sieradzka 4C

60-163 Poznań

**Rozeznanie rynku w ramach Projektu**

**„Family Constellation Program”**

**na przeprowadzenie usługi przygotowania do przeprowadzenia i przeprowadzenia szkolenia z zakresu wdrożenia nowego rozwiązania w zakresie pracy ze sprawcą/ofiarą przemocy domowej**

Procedura wyboru wykonawcy/wykonawców prowadzona jest zgodnie z trybem rozeznania rynku  
w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 21 grudnia 2020 r., na potrzeby realizacji Projektu Nr POWR.04.03.00-00-0067/18 pt. „Family Constellation Program”, dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój:

Oś priorytetowa IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa

Działanie: 4.3 Współpraca ponadnarodowa

1. **Opis Przedmiotu zamówienia:**
   1. Zamówienie dotyczy:

Kod CPV i nazwa:

85312320-8 Usługi doradztwa

80570000-0 Usługi szkolenia w dziedzinie rozwoju osobistego

92312212-0 Usługi przygotowania podręczników szkoleniowych

* 1. Przedmiotem Rozeznania rynku jest przygotowanie i przeprowadzenie szkoleń wdrożeniowych dla 90 uczestników projektu, przygotowanie podręczników szkoleniowych i bieżące doradztwo w zakresie wdrożenia rozwiązania wypracowanego w ramach projektu Family Constellation Program.

Usługa obejmuje

Część 1

* **Przygotowanie i przeprowadzenie prowadzenia szkoleń –** wsparcie procesu wdrażania rozwiązania FCP oraz organizacja i prowadzenie szkoleń, dostarczenie materiałów edukacyjnych dla uczestników (teczka, pendrive, wydruk skryptu szkoleniowego); przewóz sprzętu IT laptopów służbowych oraz dokumentacji projektowej (np. listy uczestników, certyfikaty, pieczątki służbowe potwierdzenie delegacji UP, protokoły zdawczo-odbiorcze, faktury, itp. dokumenty)
* **Przeprowadzenie szkoleń dla 1 grupy szkoleniowej po 4 dni dla grupy w wymiarze 30h na grupę –** Każde szkolenie będzie trwało 40 godzin lekcyjnych, w tym 20 godzin szkolenia w formie konwersatoryjnej i 20 godzin szkolenia w formie warsztatów metodycznych obejmujących jeden z pięciu modułów tematycznych (do wyboru moduł: 1) rodzina, 2) sprawca, 3) ofiara, 4) interwencja, 5) wsparcie). Szkolenia będą trwały 4 dni po 10 godzin (np. dwa 2-dniowe zjazdy). Zakres merytoryczny szkolenia obejmuje: metod diagnozowania zjawiska przemocy w rodzinie w modelu FCP (ze szczególnym uwzględnieniem przemocy psychicznej i ekonomicznej) oraz form terapii/wsparcia, form komunikowania się i oddziaływania na sprawcę i ofiarę przemocy domowej (różne kategorie wiekowe: dzieci, osoby dorosłe, osoby powyżej 60 r.ż.; osoby niepełnosprawne) w modelu FCP; działania służb i instytucji realizujących zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w tym prezentacja przykładowych rodzajów interwencji stosowanych w różnych krajach (Polska, Litwa, Łotwa, Niemcy), form wsparcia społecznego rodziny doświadczającej przemocy domowej w ramach modelu FCP. Na zajęcia zostaną wykorzystane filmy

szkoleniowe opracowane w ramach projektu.

Łączny wymiar czasu pracy: 160h miesięcznie (w zależności od liczby godzin pracujących przypadających w danym miesiącu)

Część 2

Przeprowadzanie części warsztatowych ww. szkoleń w wymiarze 10 godzin, dla pierwszej grupy.

Łączny wymiar czasu pracy: 10 godzin

Projekt realizowany jest w okresie 01.07.2019 do 30.09.2022

Grupą docelową są pracownicy następujących instytucji

1. służby interwencyjne: policja (stanowiska: policjant dzielnicowy, policjanci z wydziału prewencji); sąd rodzinny (stanowiska: kurator sądowy ds. rodziny i nieletnich),

2. instytucje pomocowe: PCPR, ROPS itp. (stanowiska: pracownik socjalni, kurator społeczny, asystent rodziny, asystent/opiekun osób starszych),

3. służba zdrowia (stanowiska: lekarz rodzinny, pielęgniarka środowiskowa),

4. szkoły i placówki oświatowe (stanowiska: pedagog szkolny, psycholog szkolny),

5. organizacja pozarządowe działający w obszarze profilaktyki przemocy domowej (stanowiska pracow./specjalist. w zakresie: pracy z rodziną dysfunkcyjną, ofiarami i/lub sprawcami przemocy, np. psycholog, pedagog, socjolog, streetworker itp.).

Zajęcia realizowane w formie stacjonarnej

1. **Miejsce realizacji zamówienia:**Projekt realizowany na terenie całej Polski.

Miejsce realizacji szkoleń to Zielona Góra. Dokładnie miejsce realizacji zamówienia będzie dogodne dla wszystkich uczestników i zostanie wskazane przez zamawiającego.

1. **Termin realizacji zamówienia:**

* Usługa realizowana będzie w okresie trwania projektu. Zamawiający przewiduje realizację przedmiotu zamówienia w okresie **od 24.03.2022 do 22.04.2022 r.**
* Przewidywany termin szkoleń to 31.03.2022-01.04.2022 pierwszy zjazd i 06.04.2022-07.04.2022r drugi zjazd
* Dokładny harmonogram spotkań zostanie przekazany przez Wykonawcę, a Zamawiający po zapoznaniu się z jego treścią, dokona jego zatwierdzenia lub wezwie Wykonawcę do ewentualnej poprawy.
* Spotkania dla uczestników mogą się odbywać w dni powszednie, w godzinach 8-18.
* Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu i miejsca realizacji spotkań, z przyczyn uwzględniających potrzeby prawidłowej realizacji projektu.

4. **Informacje dodatkowe dotyczące przedmiotu zamówienia:**

* Koszty administracyjne związane z organizacją zajęć pokrywa Zamawiający.
* Zamawiający przekaże Wykonawcy w wersji elektronicznej dokumentację niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia.
* Koszty związane z dotarciem Wykonawcy na miejsce zajęć ponosi Wykonawca.

1. **Warunki udziału w postępowaniu wraz z opisem sposobu dokonywania oceny ich spełniania:**

**Wiedza i doświadczenie:**

Wykształcenie wyższe (preferowane kierunkowe: psychologia, pedagogika resocjalizacja, praca socjalna, socjologia); min. 2-letnie doświadczenie w obszarze tematycznym projektu (wsparcie ofiar/sprawców przemocy w rodzinie, działalność pozazawodowa, społeczna na rzecz ofiar/sprawców przemocy domowej, w tym podejmowanie działań w ramach programów interwencyjnych/pomocowych realizowanych przez podmioty zobowiązane/uprawnione do stosowania procedury Niebieskiej Karty, doświadczenie w zakresie profilaktyki społecznej, przeciwdziałania przemocy domowej i wykluczeniu społecznemu); min. 2-letnie doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków EFS, w tym działań rekrutacyjnych; doświadczenie we współpracy z instytucjami publicznymi i organizacjami społecznymi.

Osoby, które będą realizować zamówienie:

* 1. Posiadają kompetencje i doświadczenie w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia,   
     w stosunku, co do którego składają ofertę,
  2. Wykazują gotowość do pracy w miejscach i terminach wskazanych przez Zamawiającego.
  3. Organizują dojazd do miejsca realizacji usługi we własnym zakresie oraz w ramach zasobów własnych.

**Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**

1. Wypełniony Formularz Oferty, stanowiący załącznik nr 1 do Rozeznania Rynku.

2. Wypełnione Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące załącznik  
nr 2 do Rozeznania Rynku,

3. Wypełnione Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych, stanowiące załącznik  
nr 3 do Rozeznania Rynku.

4.Wypełnione Oświadczenie Oferenta, stanowiące załącznik nr 4 do Rozeznania Rynku.

Zamawiający dokonywać będzie oceny spełnienia przez Wykonawców warunków udziału  
w postępowaniu na podstawie informacji zawartych w dokumentach i oświadczeniach wymienionych  
w Rozeznaniu rynku.

6. **Zasady składania ofert:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. **Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych** w ramach wybranych zadań, dla jakich wykonawca deklaruje gotowość przeprowadzenia / wykonania przedmiotu zamówienia, na które składa ofertę.

3. **Termin związania z ofertą:** Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą w terminie: 30 dni.  
Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

4. Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji zamówienia do bezwzględnego stosowania *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.*

5. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie  
od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawcę  
w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6. Zamawiający dopuszcza możliwość udziału Podwykonawcy w realizacji zamówienia, pod warunkiem spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. **Odrzucenie oferty:**

Oferta podlega odrzuceniu jeżeli:

a) jest niezgodna z treścią Rozeznania Rynku;

b) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;

c) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, lub wykonawca nie udzielił wyjaśnień w przypadku wystąpienia podejrzenia rażąco niskiej ceny;

d) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

1. **Kary umowne**
2. W przypadku niewykonania lub niewłaściwego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 120,00 PLN za każdy stwierdzony przypadek niewykonania lub niewłaściwego wykonania umowy. Za niewłaściwe wykonanie umowy rozumie się w szczególności niezgodne z postanowieniami umowy świadczenie usług objętych umową. Kara umowna będzie potrącana z należnego Wykonawcy wynagrodzenia lub w przypadku braku możliwości potrącenia, Wykonawca zostanie wezwany do jej uiszczenia na wskazany przez Zamawiającego rachunek bankowy.
3. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia brutto.
4. Zamawiający nie odpowiada za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Wykonawcę.
5. **Kryteria oceny ofert i sposób przyznawania punktacji**

Zamawiający przy wyborze oferty kierować się będzie następującymi kryteriami:

Nr 1: Nazwa kryterium: Cena - 100%

Ocena kryterium zgodnie ze wzorem:

(Cmin/Cof) \* 100

gdzie:

- Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert (biorąc pod uwagę oferty ważne)

- Cof - cena podana w ofercie badanej

Ocenie w ramach powyższego kryterium podlegać będzie całkowita cena brutto za całość zamówienia.

1. **Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę należy przesłać **do dnia 21 marca 2022r. do godz. 16.00** (decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego), w następującej formie:

- elektronicznie na adres: [biuro@grupaprofesja.com](mailto:biuro@grupaprofesja.com) w formie czytelnych skanów dokumentów opatrzonych podpisem osoby upoważnionej do składania ofert i oświadczeń w imieniu Wykonawcy, ze wskazaniem w tytule wiadomości elektronicznej przedmiotu rozeznania rynku,

lub

- osobiście lub przesyłką pocztową / kurierską na adres biura Zamawiającego:

Grupa Profesja , ul. Sieradzka 4c, 60-163 Poznań w formie papierowej podpisanej przez osobę upoważnioną ze strony Wykonawcy.

Oferta winna zostać złożona w zamkniętej kopercie opisanej tytułem przedmiotu rozeznania rynku.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

1. **Informacje dodatkowe:**
2. Po otrzymaniu ofert od Wykonawców, z uwagi na założenia budżetowe Projektu, Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania przedstawionych cen i innych warunków związanych z realizacją zadania oraz odstąpienia od udzielenia zamówienia.
3. Całość przedsięwzięcia jest finansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. W przypadku zaistnienia sytuacji związanej z potrzebą dokonania stosownych zmian w umowie (w przypadku zawarcia pisemnej umowy z Wykonawcą) w celu  właściwej realizacji projektu zastrzega się możliwość dokonania niniejszych zmian w drodze aneksu do umowy. Zakres zmian może dotyczyć:

- harmonogramu realizacji zamówienia,

- ostatecznej ilości godzin do zrealizowania,

- ostatecznej ilości uczestników,

- zwiększenia lub zmniejszenia wartości zamówienia.

1. Wszelkie zmiany w umowie, która zostanie zawarta w wyniku postępowania, wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. należności dla Wykonawcy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionego przez Wykonawcę dokumentu księgowego, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na dokumencie księgowym, pod warunkiem dostępności środków na koncie projektowym. Dokument księgowy wystawiony nieprawidłowo, przedwcześnie, bezpodstawnie, nie rodzi obowiązku zapłaty.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia zamawiającemu wszelkich dokumentów potwierdzających prawidłową realizację przedmiotu zamówienia, w szczególności: list obecności, dzienników zajęć i etc.
4. Zamawiający i Wykonawca mogą ustalić inne warunki płatności, za obopólną zgodą, i zamieścić  
   te warunki w umowie.
5. **Postanowienia końcowe:**

Zamawiający może w każdym czasie bez podania przyczyny odwołać lub zmienić treść niniejszego Rozeznania Rynku. Jeżeli zmiany będą miały wpływ na treść ofert składanych w toku postępowania, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia na każdym etapie do momentu podpisania umowy na realizację zamówienia, bez podawania przyczyn takiego zakończenia postępowania.

W przypadku zaistnienia takich okoliczności, Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z któregokolwiek z powyższego uprawnienia.   
W tym zakresie Wykonawcy zrzekają się wszelkich ewentualnych przysługujących im roszczeń.

1. **Osobą uprawnioną do kontaktów w sprawie złożenia oferty jest:**

Michał Andrzejak

[biuro@grupaprofesja.com](mailto:biuro@grupaprofesja.com)

Z poważaniem,

Krystyna Kwiatkowska

***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

……………………………….…………. ……………………………………..……….

(Imię i nazwisko Oferenta) (Miejscowość i data)

Propozycja cenowa kierowana do:

Grupa Profesja sp. z o.o.

ul. Sieradzka 4C

60-163 Poznań

W odpowiedzi na **Rozeznanie rynku na przeprowadzenie usługi przygotowania do przeprowadzenia i przeprowadzenia szkolenia z zakresu wdrożenia nowego rozwiązania w zakresie pracy ze sprawcą/ofiarą przemocy domowej**, będącego przedmiotem rozeznania w ramach projektu na potrzeby realizacji Projektu Nr POWR.04.03.00-00-0067/18 pt. **„Family Constellation Program”** dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach

Niniejszym składam ofertę

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** | | |
| Nazwa |  | |
| Adres |  | |
| NIP |  | |
| **Dane Osoby Kontaktowej:** | | |
| Imię i Nazwisko |  | |
| Adres e-mail |  | |
| Telefon |  | |
| **Parametry oferty:** | | |
| Data przygotowania oferty | |  |
| Okres ważności oferty | | 30 dni |

**Oferta cenowa:**

* **Część 1**

Cena za 160 h miesięcznie : ……………………………………………………………………………….……………………..

Łączna wartość oferowanej usługi (160h):………………………………………………………………………………

słownie brutto: .……………………………………………………………………………………………………………………………

na warunkach określonych w rozeznaniu rynku.

* **Część 2**

Cena za 1 godzinę: ……………………………………………………………………………………………..

Cena łączna za 10 h: ……………………………………………………………………………….……………………..

Łączna wartość oferowanej usługi: ………………………………………………………………………………………………

słownie brutto: .……………………………………………………………………………………………………………………………

na warunkach określonych w rozeznaniu rynku.

**Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** (rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa - usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………  Miejscowość i data | ………………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią postępowania oraz Załącznikami do Rozeznania Rynku i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Składana Oferta zawiera wszystkie elementy określone w Rozeznaniu rynku
2. Oświadczam, że usługi, zaoferowane w odpowiedzi na rozeznaniu rynku, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w rozeznaniu rynku.
3. Gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Rozeznaniu rynku.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych załączniku nr 1i 2 do Rozeznania Rynku, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Wykonawcy (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 13 czerwca 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o ochronie danych osobowych Dz.U. 2016 poz. 922).
5. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.

**Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:**

- Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

- Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………..………………  Miejscowość i data | ……………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

***Załącznik nr 2***

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: …………………..……………………………………..…………………………………………..…

Adres Wykonawcy: …………………..…………………………………………..………………………………….………

Regon: …………………..……………………………………….………………………………..……………………………….

NIP: …………………..………………………………………….………..……………………….………………………………..

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..…………………………………………………………………

zamieszkały/a: …………………………………………………………………………………………………….……………

oświadczam, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w Rozeznaniu rynku, dotyczące  
w szczególności:

1) posiadania uprawnień koniecznych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadania wiedzy i doświadczenia, umożliwiających prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia,

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia,

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………….……………  Miejscowość i data | ……………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

***Załącznik nr 3***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy: …………………..……………………………………..…………………………………………..…

Adres Wykonawcy: …………………..…………………………………………..………………………………….………

Regon: …………………..……………………………………….………………………………..……………………………….

NIP: …………………..………………………………………….………..……………………….………………………………..

Ja niżej podpisany/a, …………….………………………..…………………………………………………………………

zamieszkały/a: …………………………………………………………………………………………………….……………

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym oraz z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy tj. Grupa Profesja sp. z o.o., ul. Sieradzka 4c, 60-163 Poznań.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym  
lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi  
w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej, lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………  Miejscowość i data | ……………………………………………………………………  Czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

***Załącznik nr 4***

**OŚWIADCZENIE ~~PERSONELU PROJEKTU~~/OFERENTÓW~~, UCZESTNIKÓW KOMISJI PRZETARGOWYCH/WYKONAWCÓW/ OSOBY UPRAWNIONEJ DO DOSTĘPU W RAMACH SL2014~~~~[[1]](#footnote-1)~~**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego   
i Rady (UE) 2016/679)

W związku z realizacją Projektu **POWR.04.03.00-00-0067/18 pt. „Family Constellation Program”,** Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy Centrum Projektów Europejskich mający siedzibę przy ul. Domaniewska 39A, 02-672 Warszawa. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

1. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych

- w ramach zbioru Wnioskodawcy Constellation Program”, Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy Centrum Projektów Europejskich mający siedzibę przy ul. Domaniewska 39A, 02-672 Warszawa, e-mail: iod@cpe.gov.pl,

- w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: oraz z Inspektorem ochrony danych osobowych, Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.

1. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE– dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy PO WER:

1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.).

2. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

* + 1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
    2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
    3. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
    4. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).

1. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **POWR.04.03.00-00-0067/18 pt. „Family Constellation Program”**, Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - **Centrum Projektów Europejskich mający siedzibę przy ul. Domaniewska 39A, 02-672 Warszawa**. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER 2014-2020
2. Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa, odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozliczenia kosztów wynagrodzenia w ramach Projektu.
3. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
4. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

…………………………………………………… ……………………………………………………………

Miejscowość i data Czytelny podpis Oferenta

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)