**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PARTNERA**

do współpracy w zakresie realizacji projektu w ramach konkursu „Centra wiedzy o dostępności” – nr naboru: FERS.03.01-IP.08-002/24 Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS), Priorytet 3 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami, Działanie 03.01 Dostępność szkolnictwa wyższego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** | | |
| **1. Nazwa podmiotu** | | |
| **2. Forma organizacyjna** | | |
| **3. NIP** | | |
| **4. Regon** | | |
| **5. Numer KRS lub innego właściwego rejestru** | | |
| **6. Adres siedziby** | | |
| 6.1. Województwo | | |
| 6.2. Miejscowość | | |
| 6.3. Ulica | | |
| 6.4. Numer domu | | |
| 6.5. Numer lokalu | | |
| 6.6. Kod pocztowy | | |
| 6.7. Adres poczty elektronicznej | | |
| 6.8. Adres strony internetowej | | |
| **7. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera**  zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem.  *Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie podmiotu (np. statut, wpis do KRS, inne)/ do reprezentowania podmiotu konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny być wskazane w punkcie 7 po przez dodanie kolejnych ppkt.*  *Jeżeli osoba opatrująca ofertę podpisem działa na podstawie pełnomocnictwa lub upoważnienia, to upoważnienie do reprezentowania podmiotu należy dołączyć do niniejszego formularza.* | | |
| 7.1. Imię | | |
| 7.2. Nazwisko | | |
| 7.3. Numer telefonu | | |
| 7.4. Adres poczty elektronicznej | | |
| **8. Osoba do kontaktów roboczych** | | |
| 8.1. Imię | | |
| 8.2. Nazwisko | | |
| 8.3. Numer telefonu | | |
| 8.4. Adres poczty elektronicznej | | |
| **II. ZAKRES MERYTORYCZNY** | | |
| **Wyszczególnienie** | | **Opis** |
| **1.** | **Ogólna charakterystyka kandydata na partnera** |  |
| **2.** | **Zgodność działania podmiotu z celami partnerstwa** |  |
| 2.1. | Doświadczenie w zakresie dostępności i projektowaniu uniwersalnym. |  |
| **3.** | **Deklarowany wkład podmiotu w realizację celu partnerstwa** |  |
| 3.1 | **Potencjał kadrowy, tym:**  - informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego oraz wykształcenia osób realizujących projekt,  - wskazanie sposobu wykorzystania potencjału kadrowego w ramach projektu**.**  *\*należy uwzględnić wyłącznie osoby, które na dzień składania zgłoszenia będą mogły być zaangażowane w realizację projektu*  **Potencjał techniczny**, w tym:  sprzęt i warunki lokalowe, sposób jego wykorzystania w ramach projektu |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.** | **Koncepcja proponowanych działań do realizacji przez Partnera** |  | |
| **5.** | **Deklarowany potencjał partnera**  (badania naukowe/publikacje nt. dostępności, projektowania uniwersalnego, działania na rzecz dostępności w otoczeniu społeczno-gospodarczym, poradniki, sylabusy, rozwiązania z zakresu dostępności, realizacja projektowania uniwersalnego na kierunkach studiów/studiach podyplomowych. |  | |
| **6.** | Doświadczenie w realizacji projektów edukacyjnych w partnerstwie z uczelnią/jednostką edukacyjną |  | |
| **III. Oświadczenia** | | |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą. | | |
| 2. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. | | |
| 3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.). | | |
| 1. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązanym z Wnioskodawcą w rozumieniu Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznymw zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu  (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.06.2014 r.). | | |

|  |
| --- |
| **Data wypełnienia formularza:** |
| **Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do podejmowania decyzji wiążących:** |

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Uniwersytet Jana Długosza w Częstochowie informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jana Długosza w Częstochowie, ul. Waszyngtona 4/8, 42-200 Częstochowa;
2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Uniwersytecie Jana Długosza w Częstochowie: e-mail: [iod@ajd.czest.pl](mailto:iod@ajd.czest.pl), tel. 34 37-84-133;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia naboru na wyłonienie Partnera, a następnie zawarcia i realizacji umowy partnerskiej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, za wyjątkiem ewentualnego udostępnienia w celach kontrolnych i audytowych oraz pomocy prawnej, a w przypadku Wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa także w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia roszczeń oraz w celach finansowych i windykacyjnych oraz ewentualnie podmiotom z którymi administrator zawarł umowę powierzenia;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji obowiązków wynikających z punktu 3) oraz, w przypadku Wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa, wymagany przepisami obowiązującego prawa w zakresie danych płacowych i finansowych oraz przepisami archiwizacyjnymi;
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych;
8. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem wzięcia udziału w naborze, a następnie ewentualnego zawarcia umowy. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestniczenia w naborze, a następnie ewentualnego zawarcia umowy;
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.