Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego 6/POWER/2018

*Warszawa, dnia ………………………….. 2018r.*

**Akademia Pedagogiki Specjalnej**

**im. Marii Grzegorzewskiej**

**ul. Szczęśliwicka 40**

**02-353 Warszawa**

 **FORMULARZ OFERTY**

**Nazwisko i imię oferenta**

**Adres e-mail**

**Telefon**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **poszukiwania Wykonawców dzieła polegającego na opracowaniu recenzji programów kształcenia kompetencji z obszaru ICT, języka angielskiego, myślenia twórczego, pracy zespołowej nad projektami edukacyjnymi ogłoszonego 13.08.2018 r.** przez Akademię Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie w ramach projektu „*Akademia Pedagogiki Specjalnej Uczelnią Młodego Odkrywcy”*  WND-POWR.03.01.00-00-U081/17-00 (Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego). przedkładam niniejszą ofertę oświadczając, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zapytania ofertowego jako wyłączną podstawę procedury wyboru wykonawcy

1. Składam ofertę wykonania dzieła polegającego na (właściwe zakreślić ⌧):
* **opracowaniu recenzji programu kształcenia kompetencji z obszaru ICT** ze szczególnym uwzględnieniem kształtowania u uczniów klas 2 i 3  Szkoły Podstawowej. umiejętności programistycznych
* **opracowaniu recenzji programu kształcenia kompetencji językowych uczniów klas 2 i 3  Szkoły Podstawowej w zakresie języka angielskiego** ze szczególnym uwzględnieniem słownictwa związanego z pedagogiką specjalną
* **opracowaniu recenzji programu kształcenia kompetencji twórczych uczniów klas 2 i 3  Szkoły Podstawowej**
* **opracowaniu recenzji programu kształtowania umiejętności pracy zespołowej podczas pracy nad projektami edukacyjnymi** ze szczególnym uwzględnieniem umiejętności prowadzenia prac badawczych w obszarze nauk społecznych
1. Proponuję cenę brutto za opracowanie recenzji programu w kwocie ………………….zł. słownie złotych ………………………………………….………………………………….
2. Oświadczam, że określona przeze mnie cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczam, że zapoznałam/łem się ze specyfikacją warunków zapytania ofertowego oraz z warunkami wykonania zamówienia. Do ww. warunków nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
5. Posiadam wykształcenie pedagogiczne TAK/NIE\* [[1]](#footnote-1)
6. Posiadam stopień doktora habilitowanego w zakresie nauk humanistycznych lub społecznych TAK/NIE\*
7. Posiadam kompetencje w zakresie obszaru, którego dotyczy recenzowany program (ICT, trening twórczości, język angielski, praca projektowa – badawcza) TAK/NIE\*

1. Znam specyfikę funkcjonowania Akademii Pedagogiki Specjalnej TAK/NIE\*

1. Prowadzę prace badawcze i posiadam publikacje zakresie wybranego obszaru lub publikacje metodyczne dotyczących pracy z dziećmi TAK/NIE\*

1. Posiadam doświadczenie w recenzowaniu prac naukowych i dydaktycznych TAK/NIE

1. Oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.
2. Zobowiązuję się do stawiennictwa w wyznaczonym przez Zamawiającego czasie w celu podpisania umowy, a brak stawiennictwa może być podstawą do unieważnienia wyboru mojej oferty.
3. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do przedłożenia Zleceniodawcy dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie.

**Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w Formularzu oferty oraz w przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.**

data i podpis Oferenta ………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE OFERENTA PROJEKTU**

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

W związku z przystąpieniem do projektu „Akademia Pedagogiki Specjalnej Uczelnią Młodego Odkrywcy”  WND-POWR.03.01.00-00-U081/17-00 (Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego) przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych takich jak: imię, nazwisko, adres e-mail, telefon jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
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 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
	1. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
3. 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.),
4. 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.),
5. 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.).
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Akademia Pedagogiki Specjalnej Uczelnią Młodego Odkrywcy”  WND-POWR.03.01.00-00-U081/17-00 (Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego), w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
7. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie, ul. Szczęśliwicka 40, 02-353 Warszawa. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty pg@aps.edu.pl .
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[2]](#footnote-2)\** |

1. Właściwą odpowiedź należy zakreślić lub uzupełnić danymi potwierdzającymi zaznaczone informacje [↑](#footnote-ref-1)
2. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)