Załącznik nr 1 do Regulaminu

..........................……. *......................................................*

(pieczęć podmiotu) (miejscowość i data)

**OFERTA WSPÓŁPRACY**

**w ramach naboru na partnera spoza sektora finansów publicznych do realizacji projektu dotyczącego prowadzenia inkubatora innowacji społecznych w obszarze włączenia społecznego,**

**w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa IV „Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa”, Działanie 4.1,**

**I. Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa podmiotu: |  |
| Status prawny podmiotu: |  |
| NIP/ KRS *(jeśli dotyczy):* |  |
| Adres siedziby:   * ulica/nr domu/ nr lokalu; * kod pocztowy; * miejscowość/ gmina/ powiat /województwo; |  |
| Dane kontaktowe:   * nr telefonu/faksu * adres mailowy * adres strony www   -- |  |
| Nazwiska i imiona oraz stanowiska osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów): |  |

**II. Charakterystyka Oferenta:**

1. Proszę opisać misję, cele oraz charakterystykę działalności podmiotu jest podmiotem, pod względem prowadzenia aktywnej działalności statutowej na rzecz wspierania inicjatyw społecznych i samorządowych oraz rozwoju społeczności lokalnych *(w tym, proszę podać okres działalności):*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Proszę opisać co najmniej 5-letnie doświadczenie merytoryczne w obszarze szerokorozumianego włączenia społecznego, obejmującego w szczególności integrację społeczną i zawodową osób zagrożonych wykluczeniem społecznym/wykluczonych społecznie, zwalczanie ubóstwa, ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych *(Proszę o opis działań, źródła finansowania, okres realizowania)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**III. Potencjał Oferenta:**

1. Proszę wskazać funkcjonujące oddziały terenowe, które Oferent zamierza zaangażować w celu realizacji projektu:

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

1. Proszę wskazać projekty współfinansowane ze środków Unii Europejskiej realizowanych przez Oferenta w ciągu pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, których zakres obejmował inkubowanie innowacji (jako beneficjent lub partner). Proszę o podanie nazwy projektu, źródła finansowanie, okresu realizowania oraz krótkiego opisu celu i działań realizowanych projektów.

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

1. Proszę opisać co najmniej 3- letnie doświadczenie w inkubowaniu innowacji innowacji i kompetencje osoby, którą oferent zaangażuje do realizacji projektu:

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

1. Proszę wskazać obszar zaangażowania i opis działań osoby z niepełnosprawnością, która zostanie zaangażowana do realizacji zadań merytorycznych.[[1]](#footnote-1)

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

**IV. Koncepcja realizacji zadań merytorycznych:**

1. Proszę opisać koncepcję aktywnego pozyskiwania innowatorów społecznych, wskazując konkretne metody, narzędzia i formy poszukiwania i docierania do oddolnych i innowacyjnych inicjatyw.

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

1. Proszę opisać koncepcję upowszechniania wypracowanych produktów innowacji społecznych, wskazując konkretne metody, narzędzia i formy upowszechniania.

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

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty Komisji Konkursowej dokonującej oceny ofert oraz Zarządowi Województwa Małopolskiego.

*……………………......... …………………………………........................*

*Pieczęć podmiotu Podpis osoby/ób upoważnionej/ych*

**Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych**

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

*Imię i nazwisko osoby wskazanej w pkt I oferty współpracy*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie współpracy w ramach naboru na partnera spoza sektora finansów publicznych do realizacji projektu dotyczącego prowadzenia inkubatora innowacji społecznych w obszarze włączenia społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa IV „Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa”, Działanie 4.1, w celu przeprowadzenia ww. naboru.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y, że zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez przesłanie Administratorowi (na adres: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul.  Piastowska 32, 30-070 Kraków, lub pocztą elektroniczną na adres: biuro@rops.krakow.pl), oświadczenia o cofnięciu zgody.

………………………………………….

*(data i podpis osoby wskazanej w pkt I oferty współpracy)*

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 21 ust. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, zostałam/łem   
poinformowana/ny, iż:

1. administratorem moich danych osobowych (w zakresie wynikającym z oferty współpracy   
   w ramach naboru na partnera spoza sektora finansów publicznych do realizacji projektu dotyczącego prowadzenia inkubatora innowacji społecznych w obszarze włączenia społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa IV „Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa”, Działanie 4.1), jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie, ul. Piastowska 32, 30-070 Kraków;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@rops.krakow.pl
3. moje dane osobowe przetwarzane będą w celu:
4. zorganizowania i przeprowadzenia naboru na partnera spoza sektora finansów publicznych do realizacji projektu dotyczącego prowadzenia inkubatora innowacji społecznych w obszarze włączenia społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa IV „Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa”, Działanie 4.1, zwanego dalej Naborem (na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
5. przygotowania, zawarcia i wykonania umowy z podmiotem wybranym w wyniku Naboru   
   (art. 6 ust. 1 lit. b RODO: przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy) - wyłącznie w zakresie danych podmiotu, z którym ma zostać zawarta umowa partnerska,
6. ustalania, dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi z zawartą umową partnerską, wypełnienia obowiązków związanych z archiwizowaniem dokumentów oraz spełnienia przez Administratora obowiązków prawnych wynikających z prawa Unii Europejskiej lub prawa polskiego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO: przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze) - w zakresie danych wszystkich adresatów zapytania;
7. odbiorcą moich danych osobowych, o których mowa w pkt. 1 będą podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, organy sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Administratora, jak również podmioty przetwarzające dane osobowe na polecenie Administratora i na podstawie zawartych umów (w tym podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, podmioty świadczące usługi prawnicze oraz usługi pocztowe lub kurierskie);
8. moje dane osobowe będą przechowywane przez okres zorganizowania i przeprowadzenia Naboru wykonawcy (a w przypadku wybranego podmiotu także przez okres realizacji umowy oraz okres, w którym możliwe jest dochodzenie roszczeń pomiędzy stronami umowy), a ponadto we wszystkich przypadkach przez okres wynikający z obowiązujących regulacji z zakresu postępowania z materiałami archiwalnymi i inną dokumentacją;
9. w granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, mam prawo:
10. dostępu do treści moich danych,
11. do sprostowania moich danych,
12. do żądania ograniczenia przetwarzania moich danych,
13. do przenoszenia moich danych,
14. do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
15. do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie mojej zgody, oraz
16. do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
17. mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
18. podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do uwzględnienia oferty w postępowaniu oraz zawarcia i wykonania umowy z wybranym podmiotem; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uwzględnienia oferty w Naborze   
    i ewentualnego zawarcia umowy partnerskiej;
19. moje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu;
20. moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

*……………………………………………*

*data i podpis osoby wskazanej w pkt I oferty współpracy*

**Do niniejszej oferty przedkładam następujące załączniki:**

1. pełnomocnictwo - w przypadku gdy umowę będą podpisywały osoby inne niż wskazane do podejmowania wiążących decyzji w imieniu podmiotu,
2. podpisane oświadczenia, zgodnie z załącznikiem nr 2 do Regulaminu naboru na partnera spoza sektora finansów publicznych do realizacji projektu dotyczącego prowadzenia inkubatora innowacji społecznych w obszarze włączenia społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa IV „Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa”, Działanie 4.1.

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

*data, miejscowość podpis osoby/ób upoważnionej/ych*

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIA OFERENTA**

Działając w imieniu ………………………………………………………………. (dalej: Oferent), w związku ze złożeniem oferty współpracy w ramach naboru na partnera do realizacji projektu dotyczącego prowadzenia inkubatora innowacji społecznych w obszarze włączenia społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa IV „Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa”, Działanie 4.1, organizowanego przez Zarząd Województwa Małopolskiego, oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE** | **TAK/NIE** |
| **Oferent** posiada siedzibę na terenie Polski oraz minimum jeden oddział terenowy, poza województwem małopolskim. |  |
| **Oferent** deklaruje współpracę z Województwem Małopolskim – Regionalnym Ośrodkiem Polityki Społecznej w Krakowie na każdym etapie realizacji projektu. |  |
| **Oferent** deklaruje dyspozycyjność do działań na terenie całej Polski przez okres opraowania, realizacji i rozliczenia projektu. |  |
| **Oferent** zgłasza się do konkursu nr POWR.04.01.00-IZ.00-00-024/19 tylko raz, zarówno jako Wnioskodawca, jak i w roli partnera. |  |
| **Oferent** zaangażuje do realizacji projektu osobę, która ma co najmniej 3- letnie doświadczenie  w inkubowaniu innowacji społecznych; |  |
| **Oferent** nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. |  |
| **Oferent** nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, oraz innych należności wobec podmiotów publiczno-prawnych i innych podmiotów, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskały przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; |  |
| **Oferent** nie pozostaje pod zarządem przymusowym lub komisarycznym oraz nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (ani nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego, wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania restrukturyzacyjnego; |  |
| Żadna z osób zarządzających **Oferentem** nie była prawomocnie skazana za przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego; |  |
| **Oferent** nie jest powiązany z Województwem Małopolskim w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1); |  |
| **Oferent** pozostaje w gotowości do wniesienia zabezpieczenia prawidłowej realizacji umowy partnerskiej zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach programowych (przykładowe formy zabezpieczenia: weksel in blanco z poręczeniem, poręczenie bankowe, gwarancja ubezpieczeniowa, gwarancja bankowa, zastaw rejestrowy); |  |

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

*Data, miejscowość Podpis osoby/ób upoważnionej/ych*

1. Dotyczy tych Oferentów, którzy zamierzają zaangażować osobę/ osoby z niepełnosprawnością do realizacji zadań merytorycznych. [↑](#footnote-ref-1)