Złącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY ZGŁOSZENIA PARTNERA**

w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027, ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Priorytetu 8 Fundusze Europejskie dla edukacji na Dolnym Śląsku, Działania 8.1 Dostęp do edukacji, Nabór nr FEDS.08.01-IZ.00-075/24

1. **INFORMACJA O PARTNERZE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa/firma** |  |
| **Forma prawna** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Nr Rejestru** |  |
| **Adres siedziby** | |
| **Ulica, nr budynku** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Adres strony www** |  |
| **Osoba/y uprawniona/e do reprezentowania partnera** | |
| (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru partnera lub pełnomocnictwem. Jeżeli do reprezentowania partnera konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie osoby uprawnione do reprezentacji partnera powinny być wskazane w pkt 7. Jeśli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty). | |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Numer telefonu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |

1. **CZĘŚĆ MERYTORYCZNA OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Opis** |
| 1 | Zgodność działania partnera z celami Partnerstwa |  |
| 2 | Deklarowany wkład partnera w realizację celu Partnerstwa |  |
| 3 | Zasoby ludzkie wnoszone przez partnera do projektu |  |
| 4 | Zasoby organizacyjne, techniczne lub finansowe wnoszone przez partnera do projektu |  |
| 5 | Proponowana współpraca w zakresie przygotowania i realizacji projektu |  |
| 6 | Doświadczenie w realizacji projektów o podobnych charakterze w szkołach ponadpodstawowych |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów    
przeprowadzenia niniejszej procedury naboru Partnera zgodnie z Rozporządzeniem 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.

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

*data                                                           pieczęć i podpis osoby upoważnionej*