Załącznik nr 1 do Regulaminu otwartego naboru Partnera

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

do otwartego naboru Partnera spoza sektora finansów publicznych do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pn. „Młodzi dla Bezpieczeństwa – świadomi, gotowi, odpowiedzialni", planowanego do złożenia w ramach Działania 17.4 „Edukacja na rzecz obronności i bezpieczeństwa" Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021–2027

I. Dane kandydata na Partnera

Pełna nazwa podmiotu
.....
Forma prawna
.....
Adres siedziby
.....
NIP .....
REGON .....
KRS / inny właściwy rejestr .....
Data wpisu do rejestru .....
Telefon .....
Adres e-mail .....
Strona internetowa (jeżeli posiada)
.....

II. Osoba uprawniona do reprezentowania kandydata na Partnera

Imię i nazwisko
.....
Stanowisko/Funkcja
.....
Telefon
.....
Adres e-mail
.....

III. Informacje dotyczące spełnienia warunków udziału

1. Charakterystyka działalności

Proszę opisać działalność prowadzoną przez kandydata, ze szczególnym uwzględnieniem działalności związanej z cyberbezpieczeństwem oraz gotowością cywilną.

.....
.....
. .....

Paragraf(y) statutu potwierdzające zgodność działalności z celem partnerstwa:
.....

2. Doświadczenie w organizacji i realizacji szkoleń lub innych form edukacji – co najmniej 2-letnie doświadczenie w organizacji i realizacji szkoleń lub innych form edukacji w okresie maksymalnie 5 lat przed dniem złożenia zgłoszenia.

Proszę wskazać okres prowadzenia działalności związanej z organizacją i realizacją szkoleń lub innych form edukacji.
Okres prowadzenia działalności szkoleniowej: od ..... do .....
Łącznie: ..... lat

Przykładowe przedsięwzięcia potwierdzające doświadczenie

Lp.	Nazwa szkolenia / przedsięwzięcia	Rok realizacji	Krótki opis
1			
2			
3			

Uwaga: Wskazany okres będzie podstawą do:

- weryfikacji spełnienia warunku udziału (minimum 2 lata),
- przyznania punktów za doświadczenie szkoleniowe zgodnie z Kartą oceny merytorycznej.

IV. Informacje podlegające ocenie merytorycznej

1. Doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej

Lp.	Tytuł projektu	Program	Okres realizacji	Rola kandydata
1				
2				
3				
4				
5				

2. Potencjał kadrowy
Proszę wskazać osoby przewidziane do przygotowania i realizacji projektu.

Imię i nazwisko	Planowana funkcja	Kwalifikacje	Doświadczenie szkoleniowe	Doświadczenie w projektach UE

3. Potencjał organizacyjny i techniczny
Zaplecze lokalowe
.....
Wyposażenie techniczne
.....
Potencjał organizacyjny i administracyjny
.....

Inne zasoby istotne dla realizacji projektu
.....
.....
4. Działalność w obszarze obronności i bezpieczeństwa, w tym cyberbezpieczeństwa i gotowości cywilnej

Czy kandydat na Partnera:
☐ jest organizacją społeczeństwa obywatelskiego,
☐ jest innym podmiotem statutowo zajmującym się obronnością lub bezpieczeństwem, w tym cyberbezpieczeństwem i gotowością cywilną.

Czy kandydat posiada na obszarze województwa lubelskiego:
☐ siedzibę,
☐ filię,
☐ delegaturę,
☐ oddział.

Proszę wskazać postanowienia statutu potwierdzające prowadzenie działalności w zakresie obronności lub bezpieczeństwa, w tym cyberbezpieczeństwa i gotowości cywilnej, oraz opisać działalność prowadzoną w tym zakresie.
.....
.....
.....

V. Oświadczenia
Oświadczam, że:
1) wszystkie informacje zawarte w zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym;
2) Przedstawione w zgłoszeniu informacje dotyczące doświadczenia, potencjału kadrowego i organizacyjnego są zgodne ze stanem faktycznym oraz mogą zostać zweryfikowane przez Lidera na każdym etapie postępowania.
3) kandydat spełnia warunki udziału określone w Ogłoszeniu o otwartym naborze Partnera;
4) zapoznałem(-am) się z treścią Ogłoszenia oraz Regulaminu otwartego naboru Partnera i akceptuję ich postanowienia;
5) zobowiązuję się do współpracy z Miastem Chełm przy przygotowaniu projektu oraz – w przypadku wyboru Partnera – przy jego realizacji;
6) zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Miasta Chełm o wszelkich zmianach mających wpływ na informacje zawarte w zgłoszeniu.

VI. Wykaz załączonych dokumentów
☐ aktualny odpis z właściwego rejestru lub ewidencji;
☐ statut;
☐ dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania kandydata (jeżeli dotyczy);
☐ pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy);
☐ inne dokumenty:
.....

Miejscowość, data
.....

Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania kandydata
.....

wz. I ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA
CHEŁM
/-/ Radosław Wnuk