

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

do otwartego naboru Partnera spoza sektora finansów publicznych do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pn. „CyberTarcza – wiedza, gotowość, bezpieczeństwo”, 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

.....

Wypożyczenie 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