*Załącznik nr 1 do ogłoszenia o otwartym naborze na partnera w celu zawiązania partnerstwa z CKU-TODMiDN na rzecz udziału w realizacji projektu*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PARTNERA**

w ramach otwartego naboru na partnera w celu zawiązania partnerstwa, którego liderem będzie Centrum Kształcenia Ustawicznego – Toruński Ośrodek Doradztwa Metodycznego i Doskonalenia Nauczycieli, dla wspólnego przygotowania i realizacji projektu w ramach ogłoszonego konkursu POWER Działanie 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty

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

(pieczęć podmiotu) (miejscowość i data)

**I. Dane podmiotu**

1. Pełna nazwa podmiotu

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

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

1. Status prawny ..……………………………….………………………...….………………………………………………...
2. NIP………………………………………………….…….…. KRS ………………………………………..…………..……..….
3. REGON ………………………………………………………………………………………….…………………...…………….
4. Data powstania ……………………………………………………………………………………………………...…..……
5. Charakterystyka działalności podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

1. Adres siedziby:

ulica: …………………………………………………………………………………….……………………………….………

nr ………………………………… nr lokalu …………………………………..………………

kod pocztowy ………………..……….. miejscowość ………………………….………………….

telefon ……………………..…… fax ……………………………….. e-mail ……………………………….....

1. 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)

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

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

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

1. Wykaz zamówień/prac/projektów zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres działalności jest krótszy – to w tym okresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tytuł | Okres realizacji | Wartość |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Razem |  |

**II. Charakterystyka podmiotu**

1. Opis dotychczasowej działalności kandydata na partnera uwzględniający jego największe osiągnięcia, zwłaszcza w zakresie realizacji zamówień/prac/projektów z obszaru szkoleniowego, w tym dla podobnej grupy docelowej:

|  |
| --- |
|  |

1. Opis dotychczasowej działalności kandydata na partnera w realizacji zamówień/prac/projektów o charakterze włączającym, w tym dla podobnej grupy docelowej:

|  |
| --- |
|  |

1. Możliwość realizacji projektu, w tym posiadanie zasobów rzeczowych i kadrowych: zdolności organizacyjne, kadra zarządzająca, kadra merytoryczna, potencjał rzeczowy (baza lokalowa itp.) w tym wykaz osób, którymi dysponuje kandydat na partnera wraz z informacjami na temat ich liczby, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wykształcenia oraz wskazaniem czynności, jakie mogą realizować w Projekcie:

|  |
| --- |
|  |

1. Opis koncepcji współpracy przy realizacji projektu, w szczególności propozycja realizacji działań określonych w pkt II niniejszego ogłoszenia z szacunkowym kosztem realizacji projektu przez kandydata:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **O**ś**wiadczenie**   1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty Zespołowi Oceniającemu dokonującemu oceny zgłoszeń. 2. **Oświadczam, iż znane mi są zapisy Dokumentacji Konkursowej** konkursu nr POWR.02.10.00-IP.02-00-001/21 w ramach Działania 2.10 Wysoka jakość systemu oświaty Szkolenia i doradztwo dla kadry edukacji włączającej w okresie jego przygotowania, realizacji i trwania. 3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. 2021 poz. 305) 4. Oświadczam, że nie zalegam z płatnościami na rzecz podmiotów publiczno-prawnych ani wobec innych podmiotów.   ………………….…… ………………………………………………….  *Miejscowość, data Podpis osoby/osób upowa*ż*nionej/upowa*ż*nionych* |

|  |
| --- |
| **Deklaracja**  Deklaruję gotowość uczestnictwa w przygotowaniu i realizacji oraz w okresie trwałości projektu partnerskiego, którego liderem będzie CKU-TODMiDN**.**  Ponadto po wyborze reprezentowanej przeze mnie organizacji jako partnera projektu, deklaruję podpisanie umowy partnerskiej.  ………………….…… ………………………………………………….  *Miejscowość, data Podpis osoby/osób upowa*ż*nionej/upowa*ż*nionych* |

**Do niniejszego zgłoszenia przedkładam następujące załączniki:**

1. Aktualny odpis z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących;
2. Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli (w przypadku, gdy umowę będą podpisywały osoby inne niż uprawnione do reprezentacji podmiotu i wskazane w dokumentach);

***Uwaga:***

* 1. *Zgłoszenie muszą podpisać osoby, które zgodnie z zapisami w KRS lub innym dokumencie prawnym są upoważnione do reprezentowania oferenta na zewnątrz i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych (zawierania umów).*
  2. *Załączniki w formie kserokopii należy potwierdzić za zgodność z oryginałem na każdej stronie (pieczątka organizacji, podpis osoby upoważnionej z pieczątką imienną oraz datą).*

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

*Miejscowo*ść*, data Podpis osoby/osób upowa*ż*nionej/upowa*ż*nionych*