**Załącznik nr 1**

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022

|  |
| --- |
| ***Uwaga!!!****Formularz ofertowy należy uzupełnić we wszystkich polach zgodnie z zapytaniem ofertowym, jeżeli pytanie postawione w załączniku nie dotyczy Wykonawcy, należy wpisać „NIE DOTYCZY”.****\* niepotrzebne skreślić*** |

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

*(miejscowość i data)*

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

 *(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**FUNDACJA LOKALNA**

Pogorzelice 6
84-300 Pogorzelice

**Biuro Projektu Fundacji Lokalnej(I piętro)**
ul. Dworcowa 8

84-300 Lębork

Nazwa i siedziba (adres) Wykonawcy lub imię i nazwisko(w przypadku osób fizycznych):

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

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

Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/seria i numer dowodu osobistego ..................................... wydanym przez ...............................................................................

Nr REGON Wykonawcy .....................................

NIP Wykonawcy .....................................

Nr telefonu .....................................

e-mail .....................................

Odpowiadając na:

**ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022**

**Przedmiot zamówienia: Zatrudnienie specjalisty z dziedziny kultury i edukacji
w ramach projektu pn. Troskliwe gminy współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych.**

 **Zatrudnienie specjalisty z dziedziny kultury i edukacji**

|  |
| --- |
| Nazwa kryterium |
| **Cena brutto (z Vat) za 1 godzinę zajęć: …………………………………***(obejmująca wszystkie koszty przewidziane w opisie przedmiotu zamówienia)*Słownie: ………………………………………………………………………………………..……………….**D: Doświadczenie osób wskazanych do wykonania przedmiotu zamówienia (posiadanie doświadczenia w prowadzeniu zajęć/ lekcji/ warsztatów/ szkoleń/ kursów/wycieczek z dziedziny kultury i edukacji)- proszę zaznaczyć „x” w odpowiednim polu:**przeprowadzenie 18 godzin zajęć/ lekcji/ warsztatów/ szkoleń/ kursów/wycieczek z dziedziny kultury i edukacji– 5 pkt.  przeprowadzenie 36 godzin zajęć/ lekcji/ warsztatów/ szkoleń/ kursów/wycieczek z dziedziny kultury i edukacji– 10 pkt.  przeprowadzenie 72 godzin zajęć/ lekcji/ warsztatów/ szkoleń/ kursów/wycieczek z dziedziny kultury i edukacji– 20 pkt. przeprowadzenie 108 godzin zajęć/ lekcji/ warsztatów/ szkoleń/ kursów/wycieczek z dziedziny kultury i edukacji– 30 pkt. |

Oświadczam(y):

* 1. Oświadczam/y, że podana w ofercie cena ofertowa uwzględnia wszystkie zobowiązania wynikające
	z zapytania ofertowego. Cena podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia z tytułu należnej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia i zawiera wszelkie składniki związane z wykonaniem zamówienia;
	2. Oświadczam/y, że w cenie ofertowej uwzględniono wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej i pełnej realizacji zamówienia, m.in. koszt wszelkich opłat o charakterze publicznym, w szczególności: koszty składek na ubezpieczenia społeczne i fundusz pracy do których odprowadzania zobowiązany jest Pracodawca. W przypadku osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej, a ubiegającej się o realizację zamówienia – przez cenę brutto rozumiemy cenę, od której odprowadzane będą składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz zaliczkę na podatek dochodowy oraz inne przewidziane prawem narzuty na wynagrodzenie, w przypadku i w wysokości prawem przewidzianych (w zależności od tego czy osoba pracuje/nie pracuje/jest emerytem/rencistą itp.);
	3. Oświadczam/y, że cena oferty uwzględnia stawkę podatku VAT obowiązującą na termin składania ofert. Wykonawca obowiązany będzie do wystawienia faktury za realizację przedmiotu zamówienia, ze stawką podatku VAT obowiązującą na dzień złożenia faktury;
	4. Oświadczam(y), że w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17d ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
	5. Usługi objęte zamówieniem zobowiązujemy się zrealizować w terminie zgodnym z zapytaniem ofertowym.
	6. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się treścią zapytania ofertowego oraz projektem umowy i nie wnoszę(simy) w stosunku do niego żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem(liśmy) konieczne informacje o przygotowania oferty; zobowiązuję(my) się spełnić wszystkie wymienione w zapytaniu ofertowym wymagania i żądania Zamawiającego.
	7. Oświadczam/y, że zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w zapytaniu ofertowym miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	8. Oświadczam/y, że usługi objęte zamówieniem zamierzam(y) wykonać sam(i)\*/z udziałem podwykonawców.\*
	(w przypadku udziału w realizacji zamówienia podwykonawców, informuję, że mają oni realizować zamówienie w zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………)

* 1. Oświadczam(y), że uważam(y) się za związanego(ch) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.
	2. Zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę

 przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były udostępnione innym uczestnikom postępowania. Zastrzegamy następujące informacje:

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

 (jeśli Wykonawca nie zastrzega żadnych informacji należy wpisać „nie dotyczy”).

* 1. Integralną częścią oferty są:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) dokumentu i jego cechy** | **Ewentualne uwagi** | **Ilość stron** |
| 1. | Załącznik nr 2 |  |  |
| 2. | Załącznik nr 3 |  |  |
| 3. | Załącznik nr 3a (jeżeli dotyczy) |  |  |
| 4. | Załącznik nr 4 |  |  |
| 5. | Załącznik nr 5 |  |  |
| 6. | Załącznik nr 6 |  |  |
| … | Inne (jakie?) …………………. |  |  |

* 1. **Dane do umowy:**

a) osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy (w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………
(podać imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego, wydany przez)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………
(podać imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego, wydany przez)

b) numer/y rachunku/ów bankowego/ych: ………………………………………………………..…………………..

c) osoba do współpracy ze strony Wykonawcy: ……………………..……………………….……………………..

Miejscowość i data: ........................................................

***Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:***

**.................................................................................................................................................**

**Załącznik nr 2**

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022

**Oświadczenie**

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

*(miejscowość i data)*

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

 *(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

W odpowiedzi na:

**ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022**

**Przedmiot zamówienia: Zatrudnienie specjalistów z dziedziny zdrowia, kultury i edukacji
w ramach projektu pn. Troskliwe gminy współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych.**

oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu opisane w pkt. VI zapytania ofertowego tj.:

* dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

**Zadanie realizowane będzie przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje z uwzględnieniem poniższych wymogów:**

wykształcenie wyższe (preferowane kierunki społeczne: socjologia, politologia, kulturoznawstwo)

* posiada uprawnienia certyfikowanego Przewodnika Turystycznego oraz szeroką wiedzę na temat historii dotyczącej w/w miejscowości Powiatu Lęborskiego.
* posiada doświadczenie w prowadzeniu zajęć/ lekcji/ warsztatów/ szkoleń/ kursów/ wycieczek z dziedziny kultury i edukacji w ilości minimum 18 godzin

***Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:***

**............................................................................................................................................**

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3**

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022

**Wykaz osób, przewidzianych do realizacji zamówienia z podaniem ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia**

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

*(miejscowość i data)*

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

 *(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

W odpowiedzi na:

**ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022**

**Przedmiot zamówienia: Zatrudnienie specjalistów z dziedziny zdrowia, kultury i edukacji w ramach projektu pn. Troskliwe gminy współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych.**

**Wykaz osób, przewidzianych do realizacji zamówienia z podaniem ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia:**

 **Zatrudnienie specjalisty z dziedziny kultury i edukacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *LP* | *Kryterium* | *Realizacja kryterium* | *Opis spełnienia kryterium* | *Informacja o podstawie do dysponowania osobą\** |
| 1. | wykształcenie wyższe (preferowane kierunki społeczne: socjologia, politologia, kulturoznawstwo) | *(właściwe podkreślić):***posiada / nie posiada** | *(nawa uczelni, kierunek, profil, dyplom):* |  |
|  | uprawnienia certyfikowanego Przewodnika Turystycznego oraz szeroką wiedzę na temat historii dotyczącej w/w miejscowości Powiatu Lęborskiego  |  |  |  |
| 2. | doświadczenie w prowadzeniu zajęć/ lekcji/ warsztatów/ szkoleń/ kursów/ wycieczek z dziedziny kultury i edukacji w ilości minimum 18 godzin  | Ilość godzin doświadczenia zawodowego (wpisać łączną ilość godzin):**……………………… godzin** | *(krótki opis wykonywanych zadań, grupa docelowa, wskazanie nazwy, adresu siedziby pracodawcy/zleceniodawcy, datę realizacji):* |  |
|  |  przeprowadzenie 18 godzin zajęć/ lekcji/ warsztatów/ szkoleń/ kursów/wycieczek z dziedziny kultury i edukacji – 5 pkt.  |  |  |  |
|  |  przeprowadzenie 36 godzin zajęć/ lekcji/ warsztatów/ szkoleń/ kursów/wycieczek z dziedziny kultury i edukacji – 10 pkt.  |  |  |  |
|  |  przeprowadzenie 72 godzin zajęć/ lekcji/ warsztatów/ szkoleń/ kursów/wycieczek z dziedziny kulturyi edukacji– 20 pkt. |  |  |  |
|  |  przeprowadzenie 108 godzin zajęć/ lekcji/ warsztatów/ szkoleń/ kursów/wycieczek z dziedziny kultury i edukacji – 30 pkt. |  |  |  |

\*np. umowa o pracę, pisemne zobowiązanie danej osoby, że jest ona lub będzie w dyspozycji składającego ofertę na potrzeby wykonania zamówienia – według załącznika 3a do zapytania ofertowego

***Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:***

**.................................................................................................................................................**

**Załącznik nr 3a**

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego**

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

*(miejscowość i data)*

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

 *(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

W odpowiedzi na:

**ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022**

**Przedmiot zamówienia: Zatrudnienie specjalistów z dziedziny zdrowia oraz kultury i edukacji
w ramach projektu pn. Troskliwe gminy współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych.**

Ja, ……………………………………………………………. niżej podpisana/y potwierdzam oddanie do dyspozycji ………………………………………………………………………….. (Wykonawcy) swoich zasobów, umiejętności, kwalifikacji i doświadczenia na okres korzystania z nich podczas realizacji zamówienia.

***Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:***

**.................................................................................................................................................**

**Załącznik nr 4**

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022

**Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

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

*(miejscowość i data)*

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

 *(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

W odpowiedzi na:

**ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022**

**Przedmiot zamówienia: Zatrudnienie specjalistów z dziedziny zdrowia, kultury i edukacji
w ramach projektu pn. Troskliwe gminy współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych.**

**Oświadczam/y, że nie jesteśmy powiązani z:**

* beneficjentem projektu
* osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta projektu
* osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta projektu czynności związane z przygotowaniem
i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy

**osobowo lub kapitałowo**, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;

- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

***Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:***

**.................................................................................................................................................**

**Załącznik nr 5**

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022

**OŚWIADCZENIE - osób fizycznych**

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

*(miejscowość i data)*

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

 *(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

W odpowiedzi na:

**ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022**

**Przedmiot zamówienia: Zatrudnienie specjalistów z dziedziny zdrowia, kultury i edukacji
w ramach projektu pn. Troskliwe gminy współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 06. Integracja, Działanie 06.02. Usługi Społeczne, 06.02.02. Rozwój usług społecznych.**

W związku z przystąpieniem do realizacji zadania w ramach Projektu **pn. Troskliwe gminy** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru: „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”:

1. Administratorem moich danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
4. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
5. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
6. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
7. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
8. Umowy Partnerstwa - dokumentu, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczającego kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;
9. Kontraktu Terytorialnego dla Województwa Pomorskiego – umowy zawartej pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r., będącej wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji
i realizacji.
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **pn. Troskliwe gminy**,
w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
11. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk, oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt – Stowarzyszeniu Kaszubskie Towarzystwo Sportowo-Kulturalne ul. Mickiewicz 22, 84-242 Luzino, oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
12. Odbiorcą moich danych osobowych będą:

a. instytucje pośredniczące;

b. podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.

c. podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).

Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.

1. Moje dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
2. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji[[1]](#footnote-1).
3. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy[[2]](#footnote-2).
4. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam,
iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
6. Podanie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
7. Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

**Załącznik nr 6**ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 2.TG.2022

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY – osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej:** |
| (w celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych oraz obliczenia wynagrodzenia brutto ofery) |
| 1. Dane osobowe do celów podatkowych, ubezpieczeniowych i ewidencyjnych:
	1. Nazwisko: ………………………
	2. Imię pierwsze: ………………………
	3. Imię drugie: ………………………
	4. Nazwisko rodowe: ………………………
	5. Obywatelstwo: ………………………
	6. NIP: ………………………
	7. PESEL: ………………………
	8. Adres zamieszkania:
* miejscowość: ………………………
* ulica ………………………
* nr domu: ………………………
* kod pocztowy: ………………………
* gmina: ………………………
* numer telefonu: ………………………
 |
| 1.9. Urząd Skarbowy w:  |
| Wyżej wymienione dane osobowe są objęte ochroną prawną na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.Niniejszym upoważniam Fundację Lokalną z siedzibą w 84-300 Pogorzelice 6 do przetwarzania moich danych osobowych – obecnie i w przyszłości – w celach ewidencyjnych, podatkowych i ubezpieczeniowych związanych z realizacją zawartej umowy. |
| Oświadczam, że jestem:* Pracownikiem tutejszego zakładu pracy,
* Pracownikiem w innym zakładzie pracy, zatrudnionym z wynagrodzeniem przewyższającym najniższe wynagrodzenie krajowe,
* emerytem (rencistą) nigdzie nie zatrudnionym,
* bezrobotnym, nigdzie nie zatrudnionym,
* na urlopie wychowawczym od .................................... do ....................................,
* właścicielem (wspólnikiem) ................. ubezpieczonym w ZUS od ......................,
* uczniem (studentem) ..........................................
* inne, jakie ……………………… ~~\*~~

\* właściwe podkreślić |

***Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:***

**.................................................................................................................................................**

1. Wykreślić, jeśli nie dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)
2. j.w. [↑](#footnote-ref-2)