

**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o otwartym naborze Partnera – Formularz oferty**

**Formularz oferty**[[1]](#footnote-1)

**Nabór Partnera[[2]](#footnote-2) do wspólnego przygotowania i realizacji w trybie niekonkurencyjnym** **projektu dotyczącego stworzenia na terenie woj. podlaskiego Centrum Integracji Cudzoziemców (CIC) w oparciu o formułę One-Stop-Shop współfinansowanego   
ze środków Funduszu Azylu, Migracji i Integracji na lata 2021-2027 (FAMI)**

# Podstawowe informacje o Podmiocie – kandydacie na Partnera[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane Podmiotu | | | | |
| 1. NIP |  | | | |
| 1. Regon |  | | | |
| 1. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym |  | | | |
| 1. Pełna nazwa |  | | | |
| 1. Kod PKD/EKD działalności (w zakresie odpowiadającym zakresowi przedmiotowego Projektu) |  | | | |
| 1. Adres siedziby Podmiotu | | | | |
| Kraj |  | | Województwo |  |
| Powiat |  | | Gmina |  |
| Kod pocztowy |  | | Miejscowość |  |
| Ulica |  | | Nr budynku i lokalu |  |
| 1. Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres rejestrowy siedziby Podmiotu) | | | | |
| Kraj |  | | Województwo |  |
| Powiat |  | | Gmina |  |
| Kod pocztowy |  | | Miejscowość |  |
| Ulica |  | | Nr budynku i lokalu |  |
| 8. Numer kontaktowy |  | | | |
| 9. Adres e-mail |  | | | |
| 10. Dane osoby/osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu: | | | | |
| Imię i nazwisko: | | Stanowisko: | | |
| Nr telefonu: | | e-mail: | | |
| Imię i nazwisko | | Stanowisko: | | |
| Nr telefonu: | | e-mail: | | |
| 11. Dane osoby/osób do kontaktów roboczych | | | | |
| Imię i nazwisko: | | Stanowisko: | | |
| Nr telefonu: | | e-mail: | | |

1. **Część merytoryczna oferty**

**II. 1.1**Należy wykazać, iż Podmiot posiada minimum 2-letnie doświadczenie w integracji migrantów na terenie województwa podlaskiego.

Podmiot posiada wymagane doświadczenie, jeżeli w okresie minimum 2 lat przed złożeniem oferty realizował zadania/przedsięwzięcia/projekty dotyczące/służące integracji migrantów,   
na terenie województwa podlaskiego.

|  |
| --- |
|  |

**II. 1.2**Należy wykazać, iż Podmiot dysponuje kadrą gwarantującą właściwą realizację Projektu   
od strony organizacyjnej, technicznej i finansowo – księgowej.

|  |
| --- |
|  |

**II. 1.3**Należy wykazać, iż Podmiot posiada odpowiedni potencjał techniczno-organizacyjny,   
tj. posiada zaplecze organizacyjne oraz techniczne konieczne do realizacji projektu.

|  |
| --- |
|  |

**II. 1.4**Należy **wykazać i udowodnić**, że Podmiot łącznie posiada doświadczenie w pracy   
z migrantami z co najmniej pięciu grup migracyjnych (narodowościowych) istotnych w skali kraju lub województwa podlaskiego.

Potwierdzeniem wymaganego doświadczenia organizacji pozarządowych w dostępie   
do społeczności migrantów powinny być udokumentowane interakcje z migrantami   
w poprzednich latach, z podziałem na główne grupy narodowościowe (beneficjenci konsultacji, uczestnicy szkoleń, kursów) – **zgodnie z Załącznikiem nr 3 do Ogłoszenia   
o otwartym naborze Partnera.**

|  |
| --- |
|  |

**II. 1.5**

Należy wykazać, że Podmiot posiada standardy ochrony małoletnich, zgodnie z ustawą   
z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.

|  |
| --- |
|  |

**II. 1.6**

Należy wykazać, że Podmiot dysponuje zasobami ludzkimi, posiadającymi doświadczenie   
w zakresie zbieżnym z zakresem partnerstwa ujętym w Ogłoszeniu o otwartym naborze Partnera/Partnerów, tj. w obszarze integracji migrantów na terenie województwa podlaskiego.

|  |
| --- |
|  |

**II. 1.7**

Należy przedstawić zwięzłą koncepcję realizacji zadań przewidzianych dla Partnera   
w projekcie, tj. m.in. należy opisać w jaki sposób:   
a) realizowane będą poszczególne zadania,

b) przeprowadzona zostanie rekrutacja uczestników projektu,

c) na jakich warunkach/zasadach zaangażowana zostanie kadra do realizacji projektu.

|  |
| --- |
|  |

**II. 1.8**

Należy wykazać, iż Podmiot posiada doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE lub innych środków publicznych (jako beneficjent   
lub partner).

|  |
| --- |
|  |

**II. 1.9**

Należy wykazać, iż Podmiot posiada minimum 2-letnie doświadczenie w realizacji na terenie województwa podlaskiego działań skierowanych do migrantów w zakresie:

1. nauczania cudzoziemców języka polskiego jako języka obcego na poziomie A1/A2

i/lub

1. świadczenia opieki psychologicznej dla dzieci migrantów w formie konsultacji/warsztatów/spotkań,

i/lub

1. realizacji kursów adaptacyjno/orientacyjnych dla migrantów.

Podmiot posiada wymagane doświadczenie, jeżeli w okresie minimum 2 lat przed złożeniem oferty realizował działania/zadania/przedsięwzięcia/projekty z zakresu wskazanego   
w punkcie a) i/lub b) i/lub c) na terenie województwa podlaskiego.

|  |
| --- |
|  |

**III. Oświadczenia:**

* + - 1. **Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu/ofercie są zgodne z prawdą   
         oraz jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych.**
      2. **Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie:**

**** art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r.,   
poz. 1270 z późn. zm.),

**** art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania

pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 r., poz. 1745),

**** art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023 r., poz. 659),

**** ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania

wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego   
(Dz.U. z 2024 r., poz. 507).

* + - 1. **Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniom przedmiotowym, tj.:**

**** na podmiocienie ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji

Europejskiej, uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym,

**** podmiotnie znajduje się w toku likwidacji, w stanie upadłości, w toku postępowania

upadłościowego, naprawczego, restrukturyzacyjnego lub pod zarządem komisarycznym,

**** podmiot nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt. 24 Wytycznych

dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dziennik Urzędowy UE C 249 z 31 lipca 2014, S. 1).

* + - 1. **Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie zalega** z opłaceniem składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz   
         nie zalega z opłaceniem podatków i opłat wobec Urzędu Skarbowego.
      2. **Oświadczam, że** zapoznałam/em się z Ogłoszeniem o otwartym naborze Partnera   
         do wspólnego przygotowania i realizacji w trybie niekonkurencyjnym projektu dotyczącego stworzenia na terenie woj. podlaskiego Centrum Integracji Cudzoziemców (CIC) w oparciu   
         o formułę One-Stop-Shop współfinansowanego ze środków Funduszu Azylu, Migracji   
         i Integracji na lata 2021-2027 (FAMI).
      3. **Oświadczam, że** przedstawiona przeze mnie oferta spełnia wszystkie wymogi określone przez Lidera projektu w Ogłoszeniu o otwartym naborze Partnera.
      4. **Oświadczam, że** dokumenty załączone do oferty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny   
         na dzień składania oferty.
      5. **Oświadczam, że** w przypadku wyboru na Partnera podmiotu, który reprezentuję, zobowiązuję się do zawarcia z Liderem projektu Umowy partnerskiej w miejscu i terminie wskazanym przez Lidera projektu.
      6. **Oświadczam, że** wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oferty w niniejszym naborze.
      7. Osobą upoważnioną do kontaktu w sprawie niniejszej oferty jest:

Imię i nazwisko ……………….…………………….……………..…, tel.:…………………..

e-mail: ……...……………………..………………

Załącznikami do niniejszej oferty są:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

……………………………………………………………………………………..

Podpis/-y osoby/osób uprawnionej/-ych do występowania w imieniu

Podmiotu biorącego udział w otwartym naborze Partnera [[4]](#footnote-4)

Pieczęć składającego Formularz oferty

**Klauzula obowiązku informacyjnego RODO skierowana do osób, których dane osobowe dotyczą i od których WUP w Białymstoku jako Administrator zbiera ich dane w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych podczas przygotowania i realizacji projektów w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027**

Zgodnie z art.13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok, telefon 85 749 72 00, e-mail: [sekretariat@wup.wrotapodlasia.pl](mailto:sekretariat@wup.wrotapodlasia.pl);
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email [iod@wup.wrotapodlasia.pl](mailto:iod@wup.wrotapodlasia.pl) lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach: naboru, oceny, komunikacji, realizacji obowiązków informacyjnych i promocyjnych, ewaluacji, kontroli, weryfikacji i audytu, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania dotyczących naboru Partnera, zawiązania partnerstwa oraz realizacji celów i zakresu tematycznego partnerstwa, a także zobowiązań Partnera z tym związanych w ramach Polskiego Programu FAMI 2021-2027 współfinansowanego ze środków Funduszu Azylu, Migracji i Integracji na lata 2021-2027.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) określony w:

* Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia  
  24 czerwca 2021 r. ustanawiającym wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
* Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021 str. 21, z późn. zm.) / Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności,
* Ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

1. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą: podmioty świadczące usługi IT, podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa;
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:

* przez okres wynikający z realizacji celów, o których mowa w pkt. 3,
* przez okres zgodny z obowiązującym w WUP w Białymstoku Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt oraz przepisami o archiwizacji dokumentów.

1. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania;
2. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dane kontaktowe dostępne są po adresem: https://uodo.gov.pl);
3. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jestwymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji celów wymienionych w pkt. 3;
4. Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji,   
   w tym profilowania.

……………………………………………………………………………………..

Podpis/-y osoby/osób, których dane osobowe dotyczą

1. Oferta musi być podpisana przez osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentowania kandydata/-ów na Partnera [↑](#footnote-ref-1)
2. Partner rozumiany jest jako jedna organizacja pozarządowa lub grupa organizacji pozarządowych [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku złożenia oferty przez grupę podmiotów, tabelę z danymi Podmiotu należy powielić i wypełnić dla każdego Podmiotu osobno [↑](#footnote-ref-3)
4. Pole należy powielić w przypadku składania oferty przez grupę podmiotów [↑](#footnote-ref-4)