



ZAPYTANIE OFERTOWE NR PCPR.272.12PP.2017 ROZEZNANIE RYNKU

z dnia 31.07.2017 r.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usług transportowych w ramach projektu pn. Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie złotowskim**”, numer projektu RPWP.07.02.01-30-0015/15, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro realizowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Nabywca:

Powiat Złotowski
Al. Piasta 32, 77-400 Złotów
NIP 767-15-97-589

Zamawiający/Odbiorca:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
Aleja Piasta 32, 77-400 Złotów

2. Tryb udzielania zamówienia:

Postępowania o udzielenia zamówienie prowadzone jest zgodnie z „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020” (w zakresie rozeznania rynku).

3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportowych w ramach projektu pn. Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie złotowskim.

CPV

60170000-0 wynajem pojazdów przeznaczonych do transportu osób wraz z kierowcą;

60172000-4 wynajem autobusów i autokarów wraz z kierowcą.

Oferent winien zagwarantować transport dla uczestników (na i ze szkoleń oraz zajęć w zakresie kompetencji kluczowych, wynajem autokaru wraz z kierowcą) podczas szkoleń/warsztatów oraz zajęć w zakresie kompetencji kluczowych zaplanowanych w 2017 i w 2018 r. Przedmiot zamówienia podzielono na 3 części:

Część I - Transport na i z- Wyjazdowe(ych) Warsztaty Umiejętności Wychowawczych Rodzin Zastępczych dla rodziców zastępczych, wychowanków pieczy i osób z ich otoczenia, dzieci biologicznych rodziców zastępczych podczas 7-dniowych warsztatów.

Wyjazd uczestników nastąpi dnia 20.08.2017r. z parkingu położonego przy skrzyżowaniu ulic Aleja Piasta i Norwida w sąsiedztwie Starostwa Powiatowego w Złotowie przed godziną 09:00 do





Hotelu Szablewski Dymaczewo Nowe, ul. Pod Topolami 1, 62-050 Mosina; wyjazd z ośrodka wczasowego (Hotelu Szablewski) ostatniego dnia wypoczynku tj. 27.08.2017r. o godzinie 16:00 na parking położony przy skrzyżowaniu ulic Aleja Piasta i Norwida. Godziny wyjazdu mogą ulec zmianie.

Termin i godziny wyjazdu oraz powrotu w roku 2018 zostaną ustalone w terminie późniejszym. Planuje się, iż wyjazd odbędzie się w miesiącu lipcu 2018r.

Usługa transportowa winna być wykonana autokarem dostosowanym do ilości uczestników, trasa obejmować będzie średnio ok. 170 km w jedną stronę, czyli ok. 340 w ramach każdego warsztatu (2 autobusy x 340 km = 680km).

Kilometraż liczony będzie od Złotowa - miejsca, gdzie zabierani są podróżni do miejsca usytuowania ośrodka/hotelu oraz od miejsca usytuowania ośrodka/hotelu do Złotowa - miejsca, gdzie podróżni wysiadają.

Wykonawca powinien zapewnić pojazd umożliwiający przewóz osób niepełnosprawnych (bez wózków inwalidzkich) oraz bagaży.

Usługa transportu osobowego powinna być zrealizowana zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15.11.1984 r. Prawo przewozowe (j.t. Dz. U. z 2012 r. poz. 1173 ze zm.) oraz przepisami ustawy z dnia 06.09.2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2001 r., Nr 125, poz. 1371 ze zm.).

Liczba osób: ok. 90 osób w 2017 r. i ok. 90 osób w 2018r.

Część II - Transport na i z- Obóz(u) Aktywnej Rehabilitacji dla uczestników projektu – osób niesamodzielnych z opiekunami faktycznymi podczas 14-dniowych warsztatów.

Liczba osób: ok. 30 osób (15 osób niesamodzielnych i 15 opiekunów) w 2017 r. i ok. 30 osób (15 osób niesamodzielnych i 15 opiekunów) w 2018r.

Usługa transportowa winna być wykonana busem/ami lub autokarem dostosowanym do ilości uczestników i ich niepełnosprawności, z zachowaniem zasady racjonalności w wyborze środka transportu.

Realizacja usługi polegać będzie na zapewnieniu transportu osób oraz ok. 1-2 wózków inwalidzkich i bagaży z parkingu położonego przy skrzyżowaniu ulic Aleja Piasta i Norwida do miejsca odbywania się obozu – Ośrodek Agroturystyczny „Zacisze” Sienno 21, 62-402 Ostrowite - w miesiącu październiku 2017 r. o godzinie 09.00 oraz powrotu z Ośrodka Agroturystycznego „Zacisze” Sienno 21, 62-402 Ostrowite po 14 dniach o godz. 16.00 do Złotowa. Dokładna data wyjazdu zostanie podana przed podpisaniem umowy z Wykonawcą.

Termin i godziny wyjazdu oraz powrotu w roku 2018 zostaną ustalone w terminie późniejszym. Planuje się, iż wyjazd odbędzie się w miesiącu październiku 2018r.

Trasa obejmować będzie średnio ok. 350 km w ramach każdego wyjazdu.

Kilometraż liczony będzie od Złotowa - miejsca, gdzie zabierani są podróżni do miejsca usytuowania ośrodka/hotelu oraz od miejsca usytuowania ośrodka/hotelu do Złotowa - miejsca, gdzie podróżni wysiadają.

Wykonawca powinien zapewnić pojazd umożliwiający przewóz osób niepełnosprawnych.

Usługa transportu osobowego powinna być zrealizowana zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15.11.1984 r. Prawo przewozowe (j.t. Dz. U. z 2012 r. poz. 1173 ze zm.) oraz przepisami ustawy z dnia 06.09.2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2001 r., Nr 125, poz. 1371 ze zm.).

Zakres i wymiar transportu uzależniony będzie od rzeczywistych potrzeb grup szkoleniowych/warsztatowych





Część III - Transport uczestników projektu na i z zajęć w zakresie kompetencji kluczowych – średnio 70 km w miesiącu dla ok. 41 uczestników projektu wychowanków pieczy zastępczej.

Zajęcia odbędą się w placówce wsparcia dziennego na terenie powiatu złotowskiego. Przewiduje się, że będzie to kilka wyjazdów miesięcznie - ok. 70km/mc. Kilometraż liczony będzie z miejsca gdzie zabierani są uczestnicy projektu do miejsca odbywania się zajęć oraz z miejsca odbywania się zajęć do miejsca gdzie uczestnicy wysiadają (ostatni uczestnik).

Usługa transportowa winna być wykonana busami lub autokarem dostosowanym do ilości uczestników, z zachowaniem zasady racjonalności w wyborze środka transportu.

Usługa transportu osobowego powinna być zrealizowana zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15.11.1984 r. Prawo przewozowe (j.t. Dz. U. z 2012 r. poz. 1173 ze zm.) oraz przepisami ustawy z dnia 06.09.2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2001 r., Nr 125, poz. 1371 ze zm.).

Zakres i wymiar transportu uzależniony będzie od rzeczywistych potrzeb grup szkoleniowych/warsztatowych

Jeden Wykonawca może złożyć ofertę na każdą część zamówienia.

4. Termin realizacji zadania:

Cz. I – wyjazd ze Złotowa dnia 20.08.2017r. do Hotelu Szablewski Dymaczewo Nowe, ul. Pod Topolami 1, 62-050 Mosina, powrót dnia 27.08.2017r. z Hotelu Szablewski Dymaczewo Nowe, ul. Pod Topolami 1, 62-050 Mosina do Złotowa

Cz. II – wyjazd ze Złotowa w miesiącu październiku do Ośrodek Agroturystyczny „Zacisze” Sienno 21, 62-402 Ostrowite, powrót po 14 dniach z Ośrodka Agroturystycznego „Zacisze” Sienno 21, 62-402 Ostrowite do Złotowa. Termin wyjazdu zostanie podany przed podpisaniem umowy.

Cz. III – do 31.12.2018r.

Dokładne terminy zostaną podane przez Zamawiającego po wyłonieniu wykonawcy, z zastrzeżeniem iż mogą ulec zmianie.

5. Warunki udziału:

- 1) posiadanie uprawnień do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia – potwierdzeniem spełnienia warunku będzie dołączenie do oferty aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru oraz uprawnień do świadczenia usług na wykonywanie transportu drogowego osób, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15.11.1984 r. Prawo przewozowe (j.t. Dz. U. z 2012 r. poz. 1173 ze zm.) oraz przepisami ustawy z dnia 06.09.2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2001 r., Nr 125, poz. 1371 ze zm.).

6. Warunki płatności

- 1) Wynagrodzenie obliczone będzie jako iloczyn ilości przejechanych kilometrów w stosunku do długości trasy i ceny za jeden kilometr (cena ryczałtowa) zaoferowanej przez Wykonawcę w formularzu oferty.
- 2) Rozliczenia finansowe z Wykonawcą będą odbywały się po każdej edycji obozu/warsztatu (dot. cz. I i II), natomiast rozliczenia dot. przewozów na zajęcia w zakresie kompetencji kluczowych (część III) będą odbywały się w 30-dniowych





okresach rozliczeniowych, na podstawie rozliczeń ilości przejechanych kilometrów. Do faktury należy dołączyć zestawienie przejechanych kilometrów.

- 3) Zamawiający dokona zapłaty za świadczoną usługę w ciągu 30 dni od momentu wpłynięcia do siedziby PCPR w Złotowie poprawnie wystawionej faktury/rachunku, która wystawiona ma zostać zgodnie z pkt. 1 niniejszego zapytania ofertowego, nie wcześniej jednak niż po otrzymaniu dofinansowania ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego na wyodrębnione konto projektu.

7. Wymagania dotyczące sporządzenia oferty oraz termin składania ofert

- 1) oferta składa się z:
 - a) podpisanego przez oferenta formularza ofertowego - załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego,
 - b) podpisanego oświadczenia o braku powiązań z Zamawiającym - załącznik nr 2 do zapytania ofertowego,
 - c) podpisanego oświadczenia uczestnika projektu – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego;
 - d) podpisanego oświadczenia personelu projektu/offerentów, uczestników komisji przetargowych/wykonawców/ osoby uprawnionej do dostępu w ramach SL2014 – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego,
 - e) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru oraz uprawnień do świadczenia usług na wykonywanie transportu drogowego osób, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15.11.1984 r. Prawo przewozowe (j.t. Dz. U. z 2012 r. poz. 1173 ze zm.) oraz przepisami ustawy z dnia 06.09.2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2001 r., Nr 125, poz. 1371 ze zm.).
- 2) W formularzu ofertowym należy podać cenę za 1 km brutto, podana w polskich złotych do dwóch miejsc po przecinku,
- 3) w cenie za 1 km wykonawca jest zobowiązany uwzględnić wszystkie koszty wynikające z wykonania zamówienia.
- 4) W miejscu, gdzie należy wpisać środek transportu oraz jego liczbę, wpisać należy czy Wykonawca w celu realizacji zamówienia użyje busa/ów, autokaru/ów, a nie marki czy innych danych pojazdu.
- 5) oferta powinna być czytelna i sporządzona w języku polskim,
- 6) oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym. W przypadku działania na podstawie pełnomocnictwa, konieczne jest dołączenie pełnomocnictwa.
- 7) oferty należy składać osobiście, pocztą lub kurierem w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, Al. Piasta 32, 77-400 Złotów, pok. 34 (sekretariat) do 09.08.2017 r. do godz. 10:00 z dopiskiem: „zapytanie ofertowe – transport część” (wskazać nr części na którą składana jest oferta),
- 8) oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane,
- 9) niniejsza wycena służy jedynie rozeznaniu rynku,
- 10) dodatkowych informacji dotyczących zapytania ofertowego udziela:





- w kwestiach merytorycznych: Pani Bożena Dołęga, tel. 67 263 22 65
- w kwestiach proceduralnych: Agnieszka Drab tel. 67 263 59 28.

8. Zastrzeżenia

- 1) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany liczby uczestników i trasy, o czym poinformuje Wykonawcę nie później, niż w dniu planowanego transportu.
- 2) Zamawiający wymaga, aby usługi transportowe były wykonywane przez osoby (kierowców) posiadające wszystkie niezbędne uprawnienia do przewozu osób. Ponadto, Zamawiający zastrzega sobie prawo do wglądu w dokumenty, potwierdzające posiadanie tych uprawnień, a Wykonawca jest zobowiązany na każde żądanie Zamawiającego te dokumenty udostępnić.
- 3) Zamawiający wymaga od Wykonawcy zapewnienia przewożonym osobom odpowiednich warunków bezpieczeństwa i higieny, utrzymania w czystości i porządku pojazdów, przestrzegania przepisów przeciwpożarowych i BHP.
- 4) Wykonawca winien zaplanować rozkład przewozu osób w III części zamówienia na podstawie otrzymanego wykazu miejsc zamieszkania uczestników projektu.
- 5) Zamawiający przekaze Wykonawcy wykaz miejsc zamieszkania w cz. III po podpisaniu umowy. Jednakże nie później niż 5 dni przed rozpoczęciem świadczenia usługi.
- 6) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykonywał usługę transportową przy pomocy pojazdów przeznaczonych do przewozu osób, w tym niepełnosprawnych. Pojazdy przeznaczone do wykonywania tej usługi muszą spełniać wymogi bezpieczeństwa przewidziane w obowiązujących przepisach, wymagane dla przewozu osób i poruszania się po drogach publicznych.
- 7) Pojazdy powinny posiadać aktualne badania techniczne oraz aktualne ubezpieczenie OC i NW.
- 8) W przypadku awarii środka transportu (z jakichkolwiek przyczyn) Wykonawca zapewni niezwłocznie zastępczy środek transportu spełniający wszystkie wymogi Zamawiającego, w taki sposób, aby nie powodować opóźnień czasowych.
- 9) Zmiana zaproponowanych w formularzu ofertowym środków transportu jest możliwa za zgodą Zamawiającego.
- 10) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

**Powiatowe Centrum
Pomocy Rodzinie** **DYREKTOR**
77-400 Złotów, Al. Piasta 32 Powiatowego Centrum
Tel. 672632265 Pomocy Rodzinie w Złotowie
NIP 767-145-45-13 REGON 570798210 *dr Helena Agatowska*
dr Helena Agatowska

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie uczestnika projektu
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie personelu projektu/offerentów, uczestników komisji przetargowych/wykonawców/ osoby uprawnionej do dostępu w ramach SL2014



Lider projektu



Powiat Złotowski/Powiatowe
Centrum Pomocy Rodzinie
w Złotowie
Aleja Piasta 32
77-400 Złotów

Partner projektu



Załącznik nr 1
do Zapytania ofertowego nr PCPR.272.12PP.2017

.....
Pieczęć nagłówkowa

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr PCPR.272.12PP.2017 z dnia dot. postępowania pn. „**Świadczenie usług transportowych w ramach projektu pn. Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie złotowskim**” oferuję realizację przedmiotu zamówienia:

1) *Wypełnić w przypadku składania oferty w cz. I*
Część I – dot. Wyjazdowych Warsztatów Umiejętności Wychowawczych

Cena brutto za 1 km podczas edycji w 2017r.
.....

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki

Cena brutto za 1 km podczas edycji w 2018r.
.....

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki

*środek transportu: w ilości

2) *Wypełnić w przypadku składania oferty w cz. II*
Część II dot. Obozu Aktywnej Rehabilitacji

Cena brutto za 1 km podczas edycji w 2017r.

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki

Cena brutto za 1 km podczas edycji w 2018r.

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki

*środek transportu: w ilości

3) *Wypełnić w przypadku składania oferty w cz. III*
Część III– dot. kompetencji kluczowych

Cena brutto za 1 km podczas edycji w 2017r.

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Lider projektu



Powiat Złotowski/Powiatowe
Centrum Pomocy Rodzinie
w Złotowie
Aleja Piasta 32
77-400 Złotów

Partner projektu



Cena brutto za 1 km podczas edycji w 2018r.
w tym podatek VAT według obowiązującej stawki

*środek transportu: w ilości

Oświadczenie (dotyczy każdej części zamówienia)

1. Oświadczam, że dysponuję autokarem/ami lub busem/ami dostosowanymi do przewozu osób niepełnosprawnych.
2. Oświadczam, że uzyskałem/am konieczne informacje do przygotowania oferty, zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczam, że w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
7. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Do oferty załączam:

1.
2.
3.
4.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

* W miejscu, gdzie należy wpisać środek transportu, wpisać należy czy Wykonawca w celu realizacji zamówienia użyje busa/ów, autokaru/ów, a nie marki czy innych danych pojazdu.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Lider projektu



Powiat Złotowski/Powiatowe
Centrum Pomocy Rodzinie
w Złotowie
Aleja Piasta 32
77-400 Złotów

Partner projektu



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr PCPR.272.12PP.2017

.....
Pieczęć nagłówkowa

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe – rozeznanie rynku nr PCPR.272.12PP.2017 z dnia dla zamówienia publiczne pn. „**Świadczenie usług transportowych w ramach projektu pn. Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie złotowskim**”, oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym, tj. Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, Al. Piasta 32, 77-400 Złotów.

Powiązania, o których mowa polegają w szczególności na:

1. Uczestniczeniu jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. Pozostawaniu 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

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny





.....
Piczeć nagłwkowa

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. **Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie złotowskim** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007 – 2013 i 2014 - 2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister Rozwoju, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007 – 2013 i 2014 - 2020:
 - a) rozporządzenia 1303/2013;
 - b) rozporządzenia 1304/2013;
 - c) ustawy wdrożeniowej.
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia 1303/2013;
 - b) rozporządzenia 1304/2013;
 - c) ustawy wdrożeniowej;
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **RPWP.07.02.01-30-0015/15**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – **Zarządowi Województwa Wielkopolskiego, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań** (nazwa i adres właściwej Instytucji Zarządzającej), Beneficjentowi realizującemu Projekt – **Powiatowi Złotowskiemu, al. Piasta 32, 77-400 Złotów** (nazwa i adres Beneficjenta) reprezentowanemu





przez Helenę Agatowską – Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu -

.....(nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.

5. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
7. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie prześlę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
8. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy⁵⁸.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

⁵⁸Dotyczy wyłącznie Projektów zatwierdzonych do realizacji w ramach konkursów, w których zostały wprowadzone kryteria wyboru dotyczące efektywności zatrudnieniowej lub społecznozatrudnieniowej.

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.





.....
Pieczęć nagłówkowa

OŚWIADCZENIE PERSONELU PROJEKTU/OFERENTÓW, UCZESTNIKÓW KOMISJI PRZETARGOWYCH/WYKONAWCÓW/OSOBY UPRAWNIONEJ DO DOSTĘPU W RAMACH SL2014⁵⁹ niepotrzebne skreślić

W związku z realizacją Projektu pn. **Poprawa dostępu do usług społecznych w powiecie złotowskim** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007 – 2013 i 2014 - 2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – Minister Rozwoju, mający siedzibę przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007 – 2013 i 2014 – 2020:
 - a) rozporządzenia 1303/2013;
 - b) rozporządzenia 1304/2013;
 - c) ustawy wdrożeniowej.
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia 1303/2013;
 - b) rozporządzenia 1304/2013;
 - c) ustawy wdrożeniowej;
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu (nr Projektu) **RPWP.07.02.01-30-0015/15**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, kontroli, audytu w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej **Zarządowi Województwa Wielkopolskiego, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań** (nazwa i adres właściwej Instytucji Zarządzającej), Beneficjentowi realizującemu Projekt - **Powiatowi Złotowskiemu, al. Piasta 32, 77-400 Złotów** (nazwa i adres Beneficjenta) reprezentowanemu



Lider projektu



Powiat Złotowski/Powiatowe
Centrum Pomocy Rodzinie
w Złotowie
Aleja Piasta 32
77-400 Złotów

Partner projektu



przez Helenę Agatowską – Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Złotowie oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu -(nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.

5. Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.
6. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozliczenia kosztów wynagrodzenia w ramach Projektu.
7. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS PERSONELU
PROJEKTU/OFERENTÓW/UCZESTNIKÓW KOMISJI
PRZETARGOWYCH/WYKONAWCÓW/OSOBY
UPRAWNIONEJ DO DOSTĘPU W RAMACH SL2014*

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

