**ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **Formularz ofertowy strona 1** |

Przetarg nieograniczony na:

**1. Świadczenie usług przeprowadzenia kursów specjalistycznych dla uczniów**

* + - 1. **Świadczenie usług przeprowadzenia szkoleń dla nauczycieli kształcenia zawodowego**

w ramach

projektu pn.: ***„Akademia zawodowców w Powiecie Polkowickim”*** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa

**nr sprawy:** OA.5600.1.67.2020.ZSC

Wykonawca:

1.Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

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

2.Zarejestrowany adres Wykonawcy:

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

3. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy i podpisująca ofertę (zgodnie z informacją określoną w KRS, CEDG, umowie spółki cywilnej lub w pełnomocnictwie): ……………………………………………………………………………

4. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: …………………………………………………………

5. Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail…………………………………………………………………………….

telefon ……………………………………………………………………….…..

adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): …………………………….………………………….

6. Numer NIP: .....................................................................................................

7. Numer konta bankowego: ....................................................................................................................

8. Wykonawca jest **małym/średnim\*** przedsiębiorstwem (Jeżeli Wykonawca **nie jest** małym/średnim przedsiębiorstwem należy skreślić obie opcje.). Definicja małych i średnich przedsiębiorstw obejmuje poniższe kategorie przedsiębiorstw:

**Średnie przedsiębiorstwo:** zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro; **Małe przedsiębiorstwo:** zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;

**Mikroprzedsiębiorstwo:** zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.

|  |
| --- |
| Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy |
|  |
| ….................................... |
| *(*podpis, pieczęć*)* |
| Data: ….................................. |

\*niepotrzebne skreślić;

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, w zakresie i na zasadach określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

10. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę brutto:

część nr 1 w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

część nr 2 w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

część nr 3 w kwocie brutto złotych: ……….....................................................................\*

część nr 4 w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

część nr 5 w kwocie brutto złotych: ……….......................................................................\*

część nr 6 w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

część nr 7 w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

część nr 8 w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

część nr 9 w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

część nr 10 w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

część nr 11 w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

część nr 12 w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

część nr 13w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

część nr 14 w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

część nr 15 w kwocie brutto złotych: …………...................................................................\*

*\*wypełnić odpowiednio do oferowanej części, niepotrzebne skreślić*

11. Doświadczenie wykładowcy (osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia):

**część nr 1\*: ……………………………..(imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

**część nr 2\*: ………………….. (imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

**część nr 3\*: ………………………. (imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

**część nr 4\*: ……………………………… (imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

**część nr 5\*: ………………………. (imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń \*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń \*

**część nr 6\*: …………………………..(imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń \*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń \*

**część nr 7\*: ……………………………… (imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

**część nr 8\*: ………………………………………..(imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

**część nr 9\*: ………………………………………..(imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

**część nr 10\*: ………………………………………..(imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

**część nr 11\*: ………………………………………..(imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

**część nr 12\*: ………………………………………..(imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

**część nr 13\*: ………………………………………..(imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

**część nr 14\*: ………………………………………..(imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

**część nr 15\*: ………………………………………..(imię i nazwisko)**

- przeprowadzenie 1 kursu/szkolenia\*

- przeprowadzenie 2-3 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 4-6 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 7-9 kursów/szkoleń\*

- przeprowadzenie 10 i więcej kursów/szkoleń\*

*\*W niniejszym formularzu ofertowym należy wybrać jedną z powyższych opcji (a niepotrzebne skreślić).*

*W przypadku gdy wykonawca nie wybierze jednej z proponowanych opcji, niepotrzebnych opcji nie skreśli lub skreśli wszystkie opcje Zamawiający uzna to za brak doświadczenia pond wymagane min., a tym samym przyzna 0 pkt za wskazane kryterium.*

1. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymogami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;

14. Deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszym „Formularzu ofertowym” są kompletne, prawdziwe i dokładne w każdym szczególe.

15. Zamówienie zrealizujemy sami / niżej wymienione części zamówienia zostaną powierzone do realizacji podwykonawcom (należy podać zakres, jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców).......................................................................................................................................................

16. Oświadczamy, że jestem małym/średnim1 przedsiębiorcą: tak nie 2

1 Definicja małych i średnich przedsiębiorstw obejmuje poniższe kategorie przedsiębiorstw:

Średnie przedsiębiorstwo: zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro;

Małe przedsiębiorstwo: zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;

Mikroprzedsiębiorstwo: zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro

1. właściwe zaznaczyć x

17. Oświadczamy, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

tak ……………………… (podać nazwę państwa) nie 1

1 właściwe zaznaczyć x

18. Oświadczamy, że pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

tak ……………………… (podać nazwę państwa) nie 1

1 właściwe zaznaczyć x

19. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art..14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. poprzez jego wykreślenie)

\*niepotrzebne skreślić

Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

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

(podpis, pieczęć)

Data: .....................................

**ZAŁĄCZNIK NR 1 Do Formularza Ofertowego**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **Oświadczenia wykonawcy strona 1** |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 25A UST. 1 USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R.**

**PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**1. Świadczenie usług przeprowadzenia kursów specjalistycznych dla uczniów**

1. **Świadczenie usług przeprowadzenia szkoleń dla nauczycieli kształcenia zawodowego**

w ramach

projektu pn.: ***„Akademia zawodowców w Powiecie Polkowickim”*** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa

**nr sprawy:** OA.5600.1.67.2020.ZSC

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w szczególności określone w Rozdz.VI SIWZ i że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12 do 22.

|  |
| --- |
| Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy |
|  |
| ....................................... |
| *(*podpis, pieczęć*)* |
| Data: ..................................... |

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY

**NIEBĘDĄCEGO** PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres,   
a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia   
z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |
| --- |
| Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy |
|  |
| ....................................... |
| *(*podpis, pieczęć*)* |
| Data: ..................................... |

* *W przypadku kiedy Wykonawca nie będzie posługiwał się podwykonawcą w trakcie realizacji zadania należy wpisać NIE DOTYCZY.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |
| --- |
| Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy |
|  |
| ....................................... |
| *(data,* podpis, pieczęć*)* |

Załącznik nr 3 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **Oświadczenie - Grupa kapitałowa** |

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

1. Świadczenie usług przeprowadzenia kursów specjalistycznych dla uczniów

2. Świadczenie usług przeprowadzenia szkoleń dla nauczycieli kształcenia zawodowego

w ramach

projektu pn.: „Akademia zawodowców w Powiecie Polkowickim” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa

nr sprawy: OA.5600.1.67.2020.ZSC

* + - 1. Oświadczam/-y, że nie należymy do tej samej/żadnej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu.

|  |
| --- |
| Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy |
|  |
| ....................................... |
| *(*podpis, pieczęć*)* |
| Data: ..................................... |

2. Oświadczam/-y, iż należymy do tej samej grupy kapitałowej z niżej wymienionymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu:

………………………………………………………………………………………………………………………

***………………………………………………………………………………………………………………………***

Jednocześnie oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie przesłanki wykluczenia z postepowania w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 23 gdyż istniejące powiazania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu, ponieważ ………………………………………………………………………………………………………………….….

|  |
| --- |
| Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy |
|  |
| ....................................... |
| *(*podpis, pieczęć*)* |
| Data: ..................................... |

**Uwaga:**

**Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez zamawiającego na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy pzp, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej.**

\* niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ USŁUG** |

**„WYKAZ USŁUG POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU”**

**1. Świadczenie usług przeprowadzenia kursów specjalistycznych dla uczniów**

1. **Świadczenie usług przeprowadzenia szkoleń dla nauczycieli kształcenia zawodowego**

w ramach

projektu pn.: ***„Akademia zawodowców w Powiecie Polkowickim”*** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa

**nr sprawy:** OA.5600.1.67.2020.ZSC

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot**  **(należy wskazać rodzaje, ilości kursów/szkoleń zrealizowanych przez wykonawcę)**  *(wypełnić adekwatnie do oferowanej części, dodać tyle wierszy w tabeli - ile potrzeba)* | **Wartość** | **Data**  **wykonania** | **Odbiorca** | **Podmiot realizujący zadanie**  (*zadanie realizowane samodzielnie przez Wykonawcę/inny podmiot, na którego wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca*) |
|  | *Część 1* |  |  |  |  |
|  | *Część 2* |  |  |  |  |
|  | *Część 3* |  |  |  |  |
|  | *Część 4* |  |  |  |  |
|  | *Część 5* |  |  |  |  |
|  | *Część 6* |  |  |  |  |
|  | *Część 7* |  |  |  |  |
|  | *Część 8* |  |  |  |  |
|  | *Część 9* |  |  |  |  |
|  | *Część 10* |  |  |  |  |
|  | *Część 11* |  |  |  |  |
|  | *Część 12* |  |  |  |  |
|  | *Część 13* |  |  |  |  |
|  | *Część 14* |  |  |  |  |
|  | *Część 15* |  |  |  |  |

Uwaga: Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Szczegółowe informacje dotyczące warunków udziału w postępowaniu oraz składanych dokumentów znajdują się w SIWZ w rozdz. VI i VII

|  |
| --- |
| Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy |
|  |
| ....................................... |
| *(*podpis, pieczęć*)* |
| Data: ..................................... |

**ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ OSÓB** |

**„Wykaz wykładowców - osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia”**

**Nr sprawy: OA.5600.1.67.2020.ZSC**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko  i imię | Zakres wykonywanych  czynności | Doświadczenie  (wymagane: min. 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu kursów/szkoleń specjalistycznych oraz przeprowadzenie w ciągu ostatnich 2 lat przed upływem termin składania ofert min. 1 szkolenie/kurs z zakresu adekwatnie do oferowanej części) | Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami *(umowa o pracę, umowa zlecenia, itp.)* |
| Część 1 | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Część 2 | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Część 3 | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Część 4 | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Część 5 | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Część 6 | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Część 7 | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Część 8 | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Część 9 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Część 10 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Część 11 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Część 12 | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| Część 13 | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| Część 14 | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| Część 15 | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

Uwaga: Szczegółowe informacje dotyczące warunków udziału w postępowaniu oraz składanych dokumentów znajdują się w SIWZ w rozdz. VI i VII.

Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

………………………………………………

podpis, pieczęć

…………………………………………….

data

**ZAŁĄCZNIK NR 7**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół tel: 76 818 51 66, e-mail: [chzs@poczta.onet.pl](mailto:chzs@poczta.onet.pl), w Chocianowie z siedzibą ul. Kolonialna 13, 59-140 Chocianów;

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym skontaktować można się pod adresem adresem e-mail: [inspektor@pcuwpolkowice.pl](https://poczta.wp.pl/k/), bądź ul. Kolonialna 13, 59-140 Chocianów; pod numerem tel. nr. 723 638 988

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia postępowań o udzielenie zamówienia, w celu realizacji obowiązków wynikających z ustawy o finansach publicznych oraz kodeksu cywilnego;

4) Pani / Pana dane osobowe udostępniane będą, podmiotom świadczącym Administratorowi usługi, które dla realizacji celów są niezbędne, w tym w szczególności podmiotom świadczącym usługi informatyczne, wsparcia technicznego i organizacyjnego oraz podmiotom którym udostępniona zostanie dokumentacja w oparciu   
o regulacje ustawy o dostępie do informacji publicznej;

5) okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych to okres wynikający z obowiązku archiwizacji dokumentów;

6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania danych, o ile inne przepisy prawa nie uniemożliwiają Administratorowi Danych Osobowych realizacji tych praw,

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych narusza Pani / Pana prawa lub wolności;

8) podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne dla realizacji wymienionych celów, brak ich podania uniemożliwi Pani / Panu korzystanie z przysługujących na podstawie ustawy prawo zamówień publicznych praw;

9) Pani/Pana dane nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, nie podlegają profilowaniu ani udostępnianiu do państw trzecich.

*Administrator Danych Osobowych*