**Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nazwa, adres Wykonawcy |  | Miejscowość i data |

**ZFZ.042.9.19.2017/2018**

**WYKAZ KWALIFIKACJI I DOŚWIADCZENIA OSOBY PROWADZĄCEJ ZAJĘCIA Z TERAPII INTEGRACJI SENSORYCZNEJ,
która będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia**

w zakresie **„Przeprowadzenia zajęć z terapii integracji sensorycznej w ramach projektu „Kętrzyńskie maluszki-utworzenie nowych miejsc przedszkolnych w Gminie Miejskiej Kętrzyn”**, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, **na podstawie którego Zamawiający będzie mógł stwierdzić spełnienie warunków udziału postępowaniu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Nazwisko |  |
| **2.** | Imię |  |

 **3. Informacje wykazane celem spełnienia warunku udziału w postępowaniu ujęte w zapytaniu ofertowym**

**3 a)** **KWALIFIKACJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa uczelni/ośrodka szkoleniowegooraz data ukończenia** | **Uzyskany stopień, dyplom lub certyfikat** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Załączone kopie dyplomów, świadectw, certyfikatów:

……………………………………….……

……………………………………….……

……………………………………….……

**3b)** DOŚWIADCZNIE
w prowadzeniu zajęć w zakresie danej części objętej zamówieniem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres zatrudnienia** | **Miejscowość** | **Nazwa miejsca zatrudnienia** | **Stanowisko/wykonywane obowiązki** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku zawartych w moim życiorysie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przystąpienia do Projektu, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych – tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 992 ze zm.*

*Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:*

1. *Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej:* ***Instytucja Zarządzająca****).*
2. *Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru pn. „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.*
3. *Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.*
4. *Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020).*
5. *Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „Kętrzyńskie maluszki-utworzenie nowych miejsc przedszkolnych w Gminie Miejskiej Kętrzyn”,w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.*
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt - Gminie Miejskiej Kętrzyn, ul. *Wojska Polskiego 11, 11-400 Kętrzyn oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – Szkole Podstawowej nr 3 im. Zientary-Malewskiej, ul. Bydgoska 1, 11-400 Kętrzyn, w której funkcjonują oddziały przedszkolne.*
7. *Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Podpis Wykonawcy/Podpis osobyprowadzącej zajęcia |