

Załącznik Nr 1

Czerwionka-Leszczyny, dniar.

O F E R T A

DANE OFERENTA/OFERENTKI:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy (jeśli dotyczy)	
Adres	
Telefon	
e-mail	
NIP (jeśli dotyczy)	

**URZĄD GMINY I MIASTA
CZERWIONKA-LESZCZYN
ul. Parkowa 9
44-230 Czerwionka-Leszczyny**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na zadanie pod nazwą :

WYBÓR INSTRUKTORA/INSTRUKTORKI

W RAMACH PROJEKTU „CYFROWA GMINA I MIASTO CZERWIONKA-LESZCZYN”

w ramach projektu „Obywatel.IT – program rozwoju kompetencji cyfrowych osób powyżej 25 roku życia zamieszkałych w województwie śląskim i opolskim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020, III oś priorytetowa – cyfrowe kompetencje społeczeństwa. Działanie 3.1. – Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych

składam niniejszą ofertę:

Kwota wynagrodzenia brutto* za wykonanie usługi tj. 1 godziny szkolenia (w PLN):	KWOTA: SŁOWNIE:
DYSPOZYCYJNOŚĆ	<input type="checkbox"/> deklaruję pracę w wybrane dni od poniedziałku do piątku <input type="checkbox"/> nie deklaruję pracy w dowolnych godzinach w ciągu dnia <input type="checkbox"/> deklaruję pracę od poniedziałku do piątku <input type="checkbox"/> deklaruję pracę w soboty <input type="checkbox"/> deklaruję pracę w dowolnych godzinach w ciągu dnia

Projekt „Cyfrowa Gmina i Miasto Czerwionka-Leszczyny” jest realizowany w ramach projektu „Obywatel.IT – program rozwoju kompetencji cyfrowych osób powyżej 25 roku życia zamieszkałych w województwie śląskim i opolskim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014-2020 III oś priorytetowa – cyfrowe kompetencje społeczeństwa. Działanie 3.1. – Działania szkoleniowe na rzecz rozwoju kompetencji cyfrowych

DOŚWIADCZENIE	<input type="checkbox"/> 0 – 15 godzin (udokumentowanych) przeprowadzonych lekcji, zajęć, szkoleń lub warsztatów z zakresu poprawy kompetencji cyfrowych <input type="checkbox"/> powyżej 16 godzin (udokumentowanych) przeprowadzonych lekcji, zajęć, szkoleń lub warsztatów z zakresu poprawy kompetencji cyfrowych
	<input type="checkbox"/> Oferent/-ka nie posiada doświadczenia w pracy z osobami z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> Oferent/-ka posiada doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami

**W przypadku osób nieposiadających przychodu w wysokości co najmniej najniższej krajowej (zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2013r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2014r. oraz Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 września 2014r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w 2015r.) kwota brutto oznacza kwotę z pełnymi składkami społecznymi oraz ubezpieczeniem zdrowotnym, w tym odprowadzane przez Zleceniodawcę*

WYKAZ DOŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PROWADZENIA LEKCJI, ZAJĘĆ, SZKOLEŃ LUB WARSZTATÓW (W TYM Z ZAKRESU POPRAWY KOMPETENCJI CYFROWYCH) W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT

Lp.	Stanowisko lub zakres wykonywanych zadań	Pracodawca / Zleceniodawca	Okres zatrudnienia/ liczba godzin szkoleniowych

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany(a)

.....
oświadczam, że spełniam poniższe wymagania:

METODYCZNE:

- Umiejętność budowania relacji z uczestnikami/-czkami szkolenia i między nimi.
- Umiejętność dostosowania metod szkolenia do potrzeb uczestników grupy.
- Wykorzystania scenariuszy szkoleń w procesie dydaktycznym.
- Umiejętność motywowania uczestników.

TECHNICZNE:

- Umiejętność obsługi komputera, urządzeń peryferyjnych (drukarka, rzutnik itp.) oraz urządzeń mobilnych (laptopy, tablety, smartfony).

- Umiejętność korzystania z Internetu.
- Umiejętność korzystania z informacji i z danych w internecie.
- Umiejętność komunikacji z wykorzystaniem technologii cyfrowych.
- Umiejętność tworzenia treści cyfrowych.
- Umiejętność ochrony urzędów, treści cyfrowych oraz danych osobowych.
- Umiejętność rozwiązywania problemów technicznych.

DOŚWIADCZENIE:

- Posiadam udokumentowane doświadczenie w prowadzeniu lekcji, zajęć, szkoleń lub warsztatów w wymiarze minimum 50 godzin szkoleniowych w ciągu ostatnich 3 lat.

FORMALNE:

- Ukończyłam/ukończyłem kurs doskonalący instruktorów przeprowadzony przez Instytut Pracy i Edukacji z siedzibą w Gliwicach.
- Jestem osobą fizyczną lub osobą samozatrudnioną (osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą zarejestrowaną w CEIDG).

Jednocześnie:

- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
- Prowadzę działalność gospodarczą / nie prowadzę* działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. 2017 poz. 2168 z późn. zm.) w zakresie objętym przedmiotem oferty. W ramach realizacji zamówienia nie będę rozliczał/a się/ będę rozliczał/a się* na podstawie faktury.

.....
podpis Oferenta/Oferentki

* *niepotrzebne skreślić*

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zapytania ofertowego na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego pn. WYBÓR INSTRUKTORA/INSTRUKTORKI W RAMACH PROJEKTU „CYFROWA GMINA I MIASTO CZERWIONKA-LESZCZYN”

.....
podpis Oferenta/Oferentki

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Najwyższe Kierownictwo Urzędu Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny z siedzibą w Czerwionce-Leszczynach przy ul. Parkowej 9,
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - abi@czerwionka-leszczyny.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2018 poz. 994 z późn. zm.).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat od zakończenia realizacji projektu „CYFROWA GMINA I MIASTO CZERWIONKA-LESZCZYN” oraz do celów archiwalnych zgodnie z kat. A JRWA .
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.