

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PARTNERA BRANŻOWEGO – OBOWIĄZKOWEGO**

dotyczący otwartego naboru ofert na wybór partnera obowiązkowego do przygotowania i realizacji projektu w dziedzinie żeglugi śródlądowej i rybactwa śródlądowego w związku z konkursem ogłoszonym przez Fundację Rozwoju Systemu Edukacji pn.

„Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs) – konkurs uzupełniający” finansowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności. Wnioskodawcą i Liderem projektu utworzenia Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie eksploatacja portów i terminali morskich przy Zespole Szkół Żeglugi Śródlądowej im. kmdr. Bolesława Romanowskiego w Nakle nad Notecią będzie Ministerstwo Infrastruktury, jako organ prowadzący szkołę.

INFORMACJA O PODMIOCIE	
<b>1. Osoba do kontaktu w związku z ubieganiem się o status Partnera:</b>	
a) Imię:	
b) Nazwisko:	
c) Numer telefonu:	
d) Adres e-mail:	
<b>2. Pełna nazwa podmiotu:</b>	
<b>3. NIP:</b>	
<b>4. REGON:</b>	
<b>5. Numer KRS lub innego właściwego rejestru:</b>	
<b>6. Adres siedziby:</b>	
a) Ulica:	
b) Numer domu:	
c) Numer lokalu:	
d) Województwo	
e) Poczta:	
f) Kod pocztowy:	
g) Adres e-mail:	
h) Adres strony internetowej:	
<b>2. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera:</b>	
zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem. <i>Jeżeli, zgodnie z dokumentami prawnymi określającymi funkcjonowanie podmiotu (np. statut, wpis do KRS, inne)/ do reprezentowania podmiotu konieczny jest podpis więcej niż jednej osoby, to wszystkie uprawnione osoby powinny być wskazane w punkcie 2 poprzez dodanie kolejnych ppkt.</i> <i>Jeżeli osoba opatrująca ofertę podpisem działa na podstawie pełnomocnictwa lub upoważnienia, to upoważnienie do reprezentowania podmiotu należy dołączyć do niniejszego formularza.</i>	
a) Imię:	
b) Nazwisko:	
c) Stanowisko:	
d) Numer telefonu:	
e) Adres e-mail:	
<b>KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE – OBLIGATORYJNE</b>	

NAZWA KRYTERIUM		Opis
1.	<b>Forma działalności Podmiotu:</b>	<input type="checkbox"/> organizacja lub stowarzyszenie pracodawców <b>albo</b> <input type="checkbox"/> samorząd gospodarczy lub inna organizacja gospodarcza <b>albo</b> <input type="checkbox"/> stowarzyszenie zrzeszające osoby wykonujące określony zawód lub zawody pokrewne <b>albo</b> <input type="checkbox"/> samorząd zawodowy zrzeszający osoby wykonujące określony zawód lub zawody pokrewne.  Brak zaznaczenia którejkolwiek z powyższych opcji skutkuje odrzuceniem oferty.
2.	<b>Podmiot działa na podstawie:</b>	<input type="checkbox"/> ustawy z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2261) <b>lub</b> <input type="checkbox"/> ustawy z dnia 30 maja 1989 r. o izbach gospodarczych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 579) <b>lub</b> <input type="checkbox"/> ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o organizacjach pracodawców (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 97) <b>lub</b> <input type="checkbox"/> ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2159, z późn. zm.) <b>lub</b> <input type="checkbox"/> ustawy regulującej funkcjonowanie samorządu zawodowego, w tym samorządu zawodu zaufania publicznego oraz samorządu zawodu służby publicznej.  Brak zaznaczenia którejkolwiek z powyższych opcji skutkuje odrzuceniem oferty.
3.	<b>Podmiot branżowy starający się o status Partnera ma ogólnopolski zasięg działania określony w statucie (według stanu na 15 sierpnia 2022 r.):</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  Zaznaczenie odpowiedzi „NIE” skutkuje odrzuceniem oferty.
4.	<b>Podmiot branżowy starający się o status Partnera w projekcie, w ramach przedsięwzięcia przygotowuje i wystąpi do ministra właściwego z wnioskiem o włączenie co najmniej jednej kwalifikacji z zakresu edukacji pozaformalnej (sektorowej) odpowiadającej na potrzeby danej dziedziny, do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji. Jednocześnie podmiot branżowy zobowiązuje się, iż w ramach przedsięwzięcia podejmie wszelkie działania, przewidziane przepisami prawa, tak aby dla zgłoszonej kwalifikacji pełnić funkcję instytucji certyfikującej w ramach Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji.</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  Zaznaczenie odpowiedzi „NIE” skutkuje odrzuceniem oferty.
5.	<b>Organizacja branżowa starająca się o status Partnera obowiązkowego w projekcie posiada wiedzę i doświadczenie związane z dziedziną eksploatacja portów i terminali morskich. (UWAGA-weryfikacja na podstawie</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  Zaznaczenie odpowiedzi „NIE” skutkuje odrzuceniem oferty.

	załączonego statutu)	
6.	Kandydat na Partnera deklaruje wsparcie w realizacji następujących zadań obowiązkowych:	<input type="checkbox"/> wsparcie merytoryczne w zakresie przygotowania dokumentacji projektowej, <input type="checkbox"/> uczestnictwo w Radzie BCU, <input type="checkbox"/> wsparcie działań realizowanych w ramach BCU, a w szczególności: doradztwo w zakresie rozwoju branży, doradztwo zawodowe, <input type="checkbox"/> badanie oczekiwań pracodawców w zakresie umiejętności zawodowych pracowników, <input type="checkbox"/> udzielanie wsparcia przy opracowaniu autorskich programów kursów i szkoleń, <input type="checkbox"/> współpraca w zakresie nowych projektów edukacyjnych, wdrażanie innowacyjnych metod kształcenia, <input type="checkbox"/> umożliwienie korzystania z wiedzy i doświadczenia zawodowego środowiska branżowego, <input type="checkbox"/> współpraca przy opracowaniu i wpisaniu do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji nowej kwalifikacji w zakresie branży transportu wodnego, <input type="checkbox"/> zabezpieczenie kadry szkoleniowej do realizacji zaplanowanych zadań.  Brak zaznaczenia którejkolwiek z powyższych opcji skutkuje odrzuceniem oferty.
<b>KRYTERIA DODATKOWE</b>		
1.	Organizacja branżowa kandydująca na partnera w projekcie posiada co najmniej trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń związanych z dziedziną eksploatacja portów i terminali morskich	<input type="checkbox"/> TAK, posiada udokumentowane.....lat doświadczenia <input type="checkbox"/> NIE
2.	Organizacja branżowa kandydująca na Partnera prowadzi działalność, która zgodnie ze statutem, specjalizuje się w danej dziedzinie, której dotyczy Konkurs albo zrzęsa osoby wykonujące zawody należące do tej dziedziny. (UWAGA – działalność ta musi wynikać ze statutu)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

3.	<b>Statutowa działalność kandydata na Partnera przedsięwzięcia, obejmuje działania o charakterze edukacyjno-szkoleniowym.</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>ZAKRES MERYTORYCZNY WSPÓŁPRACY</b>		
1	<b>Opis koncepcji udziału w Projekcie (w tym informacja nt. oferowanego wkładu partnera w realizację celu partnerstwa (osobowy, organizacyjny, techniczny i/lub finansowy)</b>	

**OŚWIADCZENIE**

- 1) Oświadczam, że zapoznałem/am się Klauzulą informacyjną.
- 2) Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
- 3) Oświadczam, że posiadam aktualną wiedzę na temat działań na rzecz wdrażania polityki z zakresu kształcenia zawodowego w Polsce oraz zapoznałem/am się dokumentacją aplikacyjną do konkursu pn. „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs) – konkurs uzupełniający”
- 4) Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem opłat cywilnoprawnych.
- 5) Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze instytucji, którą reprezentuję - w przypadku zaproszenia do negocjacji i/lub wyboru do pełnienia funkcji Partnera.
- 6) Oświadczam, że w przypadku wyboru do pełnienia funkcji Partnera deklaruję współpracę z Ministerstwem Infrastruktury będącym organem prowadzącym Zespół Szkół Żeglugi Śródlądowej im. kmdr. Bolesława Romanowskiego w Nakle nad Notecią (Ostateczny odbiorca wsparcia) podczas przygotowania wniosku o dofinansowanie i realizacji projektu.
- 7) Oświadczam, iż w przypadku zakwalifikowania się do pełnienia funkcji Partnera projektu, zobowiązuję się (niezwłocznie - od momentu uzyskania informacji) podpisać List intencyjny.

**ZAŁĄCZNIKI**

- 1.
- 2.
- 3.
- ...

.....  
Data i miejsce sporządzenia dokumentu

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych  
do podejmowania decyzji wiążących