

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAPYTANIE OFERTOWE nr EFS/2.2.2/V/2014/1

Warszawa, 17.03.2014r.

UWAGA: Wszystkie informacje zawarte w niniejszym Zapytaniu Ofertowym i załączonych dokumentach stanowią informacje poufne w rozumieniu art. 72¹ kodeksu cywilnego.

Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.

z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-235, ul. Równoległa 4a, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod numerem KRS 0000307055.
NIP: 526-25-05-471. REGON: 017184952. Opłacony kapitał zakładowy: 818.100,00 PLN.
Tel: +48 22 577 40 40, fax +48 22 577 40 47.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Zamawiającym jest **Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.** z siedzibą w Warszawie (02-247), ul. Flisa 4.

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego zgodnie z informacjami określonymi w niniejszym Zapytaniu Ofertowym, przepisami wewnętrznymi Zamawiającego oraz Zasadami finansowania Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – nie obowiązuje ustawa Prawo Zamówień Publicznych.

Zapytanie ofertowe ma na celu zebranie ofert od potencjalnych zainteresowanych podmiotów (zwanymi dalej „Wykonawcami”), które pozwolą na wyłonienie wykonawcy (lub wykonawców).

Szczegółowe informacje dotyczące wymaganej zawartości ofert i sposobu przygotowania ofert są przedstawione w dalszych rozdziałach.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

79414000-9 Usługi doradcze w zakresie zarządzania zasobami ludzkimi

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Realizacja usługi superwizji trenerskich w ramach projektu „Trener XXI wieku”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (poddziałanie 2.2.2)

Planowane superwizje trenerskie zostaną oparte o model kompetencji trenerskich Konsorcjum doradczo-szkoleniowego i dotyczyć będą informacji zwrotnej dotyczącej wszystkich 8 kompetencji. Model kompetencji trenerskich opiera się na sprawdzonych zasadach uczenia przez doświadczenie. Uwzględnia specyfikę prowadzenia szkoleń zarówno dla dorosłych, jak i szkoleń biznesowych. Zbudowany z uwzględnieniem kluczowych czynników sukcesu trenera, zawiera opis ról, które pełni trener biznesu w związku z prowadzonymi szkoleniami, czyli:

PROJEKTANT

Projektuje szkolenie przed jego dostarczeniem. Dobiera narzędzia edukacyjne odpowiednio do celów oraz zdefiniowanych potrzeb uczestników. Potrafi zbudować spójny, atrakcyjny i efektywny program szkolenia.

LIDER

Zapewnia realizację celów szkolenia – zgodnie z programem szkolenia, w sposób uzgodniony ze zleceniodawcą (klientem) i uczestnikami. Rozumie i kontroluje proces grupowy oraz sprawnie zarządza pracą grupy. Wzbudza zaangażowanie uczestników i skutecznie reaguje w trudnych sytuacjach.

MODERATOR

Potrafi „rozmawiać z grupą” - stosuje metodę dyskusji do osiągnięcia celów edukacyjnych i zwiększania zaangażowania uczestników. Uruchamia proces dzielenia się doświadczeniem.

PREZENTER

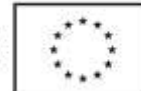
Potrafi trwale skupić uwagę słuchaczy i spowodować ich zainteresowanie tematem. Skutecznie realizuje cel prezentacji: informuje, wyjaśnia, przekonuje i inspiruje.

Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.

z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-235, ul. Równoległa 4a, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod numerem KRS 0000307055.

NIP: 526-25-05-471. REGON: 017184952. Opłacony kapitał zakładowy: 818.100,00 PLN.

Tel: +48 22 577 40 40, fax +48 22 577 40 47.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

SPRZYMIERZENIEC

Tworzy przyjazną i bezpieczną atmosferę sprzyjającą uczeniu się, eksperymentowaniu i budowaniu relacji w grupie (między grupą i trenerem oraz między uczestnikami).

EKSPERT

Jest znawcą tematu szkolenia – adekwatnie do rzeczywistości biznesowej uczestników szkolenia.

PARTNER BIZNESOWY DLA KLIENTA

Nawiązuje partnerską relację z klientem zorientowaną na zaspokojenie jego potrzeb i oczekiwań. Rozumie problemy biznesowe klienta, formułuje cele szkolenia adekwatnie do zbadanych potrzeb. Potrafi zaproponować metody badania efektywności proponowanych szkoleń.

Superwizje trenerskie będą dedykowane **5 uczestnikom**, u których zostaną zdiagnozowane największe luki kompetencyjne zaobserwowane przez trenerów w trakcie prowadzenia szkoleń oraz na podstawie realizacji zadań praktycznych.

Liczba godzin superwizji przypadająca na 1 uczestnika: 10 godzin.

Elementami superwizji będą:

1. **Rozmowa superwizora z trenerem (1 godzina)** mająca na celu:

- bliższe poznanie potrzeb beneficjenta (trenera), w zakresie rozwoju kompetencji trenerskich
- oszacowanie przez superwizora poziomu kompetencji trenera – na podstawie rozmowy, informacji o historii pracy, prowadzonych szkoleń, grup, klientów, etc.
- ustalenie zasad obowiązujących podczas superwizji
- omówienie sposobu pracy superwizora, oczekiwań trenera
- wzajemne zapoznanie się superwizora i trenera

Rozmowa prowadzona będzie przed obserwacją szkolenia.

2. **Superwizja/obserwacja szkolenia przez doświadczonego eksperta (8 godzin)** mająca na celu:

- obserwację warsztatu trenerskiego beneficjenta podczas prowadzonego szkolenia
- ocenę podstawowych 8 kompetencji trenerskich trenera
- identyfikację mocnych stron trenera oraz kompetencji do rozwoju
- sporządzanie sugestii rozwojowych dla trenera
- przygotowanie się superwizora do sesji informacji zwrotnej po szkoleniu

Rezultatem superwizji będzie raport przygotowany przez superwizora.

3. **Sesja informacji zwrotnej po obserwacji szkolenia (1 godzina)** mająca na celu:

- przekazanie niezbędnych informacji, wniosków zaobserwowanych podczas szkolenia przez superwizora
- przekazanie informacji zwrotnej co do poziomu kompetencji trenera
- przekazanie informacji i rozmowa na temat silnych stron trenera oraz jego / jej obszarów do rozwoju
- wspólne wypracowanie planu rozwoju trenera w obszarze kompetencji trenerskich

Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.

z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-235, ul. Równoległa 4a, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod numerem KRS 0000307055.

NIP: 526-25-05-471. REGON: 017184952. Opłacony kapitał zakładowy: 818.100,00 PLN.

Tel: +48 22 577 40 40, fax +48 22 577 40 47.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Rezultatem sesji informacji zwrotnej, poza przekazanym raportem dla trenera, będzie plan rozwoju kompetencji trenerskich, wypracowany na spotkaniu – sesji informacji zwrotnej.

Spotkania z trenerem (przed obserwacją szkolenia) oraz sesja informacji zwrotnej odbywać się będzie w siedzibie Projektodawcy. Superwizja jednego dnia szkolenia odbywać się będzie podczas szkoleń prowadzonych dla Klienta (koszt dojazdu i wyżywienia ponosi superwizor).

Zasady przygotowania superwizji oraz jej realizacji oparte będą o połączenie ze sobą trzech źródeł informacji:

- 1) badania potrzeb i badania kompetencji indywidualnych przeprowadzonych na początku realizacji projektu
- 2) optymalnego modelu kompetencji trenerskich (8 ról)
- 3) informacji na temat kompetencji trenerów, zawartych w raportach po szkoleniach w ramach każdej ze ścieżek.

WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCY

Wykonawca odpowiedzialny jest za jakość oraz zgodność z ustaleniami technicznymi i jakościowymi zaproponowanych w ofercie rozwiązań z wymaganiami Zamawiającego określonymi w niniejszym Zapytaniu dla przedmiotu zamówienia oraz za terminowość wykonania prac.

Przy realizacji przedmiotu zamówienia wymagana jest należyta staranność oraz zastosowanie wiedzy i umiejętności niezbędnych do jego wykonania przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się:

- 1) osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej, a działającej na podstawie zawartej z Podmiotem umowy z zakresu prawa cywilnego;
- 2) osoby fizyczne prowadzące jednoosobową działalność gospodarczą wykonywaną osobiście;
- 3) osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą i zatrudniające pracowników na podstawie umowy o pracę w oparciu o przepisy Kodeksu Pracy, o ile działania na rzecz projektu wykonuje osobiście;

które posiadają:

- a) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia,
- b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny do wykonania zamówienia,
- c) posiadają wypracowane co najmniej 150 udokumentowanych godzin superwizji prowadzonych dla kadry szkoleniowej (tj. osób świadczących usługi szkoleniowo-doradcze dla przedsiębiorców i pracowników przedsiębiorstw)

W RAMACH WYKONANIA ZAMÓWIENIA WYKONAWCA ZAPEWNI:

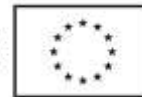
1. Udział w 100% zaplanowanych działań superwizji (spotkanie przed, superwizja na szkoleniu, spotkanie podsumowujące)
2. Stworzenie planu rozwoju kompetencji dla każdego beneficjenta, który weźmie udział w superwizji.
3. Zapewnienie podpisania wymaganych dokumentów przez uczestnika superwizji

Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.

z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-235, ul. Równoległa 4a, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod numerem KRS 0000307055.

NIP: 526-25-05-471. REGON: 017184952. Opłacony kapitał zakładowy: 818.100,00 PLN.

Tel: +48 22 577 40 40, fax +48 22 577 40 47.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Poinformowanie uczestników superwizji, że realizacja Projektu, w ramach którego superwizja się odbywa, jest współfinansowana ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
5. Doręczenie Zleceniodawcy osobiście lub listem poleconym kompletnych, poprawnie wypełnionych oryginałów dokumentów, o których mowa w pkt 3 niniejszego ustępu, w terminie 5 dni od zakończenia usługi - w celu ich weryfikacji i zatwierdzenia przez Zleceniodawcę;
6. Niezwłoczne informowanie Zleceniodawcy o problemach związanych z realizacją superwizji

DODATKOWE INFORMACJE

1. Superwizje odbywać się będą w Warszawie.
2. Koszty dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia Superwizora ponosi Oferent.
3. Zamówienie realizowane będzie w terminie określonym przez Zamawiającego z min. 1 miesięcznym wyprzedzeniem

WYKONAWCA SKŁADAJĄC OFERTĘ WYRAŻA ZGODĘ NA:

1. Rezygnację z zamówionych usług przez Zamawiającego w terminie do 14 dni przed realizacją usługi.
2. Weryfikację przez Zamawiającego spełnienia kryteriów przedstawianych w ofercie przez Oferenta.
3. Brak możliwości przedpłaty
4. Sporządzenie pisemnej umowy, zgodnie ze wzorem przedstawionym przez Zamawiającego
5. Wykazanie niezbędnego doświadczenia do prowadzenia zajęć

Zakres wykluczenia z ubiegania się o realizację zamówienia:

Podmiot nie może udzielać zamówienia podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Podmiotem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Podmiotu lub osobami wykonującymi w imieniu Podmiotu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 5 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

KRYTERIA OCENY OFERT

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według przyjętych kryteriów:

1. cena (stawka netto za 1 godzinę superwizji) – 40%
2. doświadczenie (wymagane doświadczenie, referencje, certyfikaty) – 60%

DOKUMENTY JAKIE WINIEN DOSTARCZYĆ WYKONAWCA SKŁADAJĄC OFERTĘ

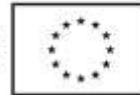
1. Wypełniony i podpisany załącznik do niniejszego zapytania (**załącznik nr I- formularz ofertowy**)

Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.

z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-235, ul. Równoległa 4a, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod numerem KRS 0000307055.

NIP: 526-25-05-471. REGON: 017184952. Opłacony kapitał zakładowy: 818.100,00 PLN.

Tel: +48 22 577 40 40, fax +48 22 577 40 47.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Oświadczenie o braku powiązań dotyczących zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia. (**załącznik nr II**)
3. CV wg wzoru (**załącznik nr III**) wraz z deklaracją uczestnictwa w projekcie oraz referencje/oświadczenia.

Zamawiający dokona wyboru Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszym zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza tj. uzyskała największą liczbę punktów w oparciu o podane kryteria wyboru.

TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferta, sporządzona w oparciu o załączony formularz ofertowy, powinna być podpisana przez osoby upoważnione i złożona wraz z wymaganymi dokumentami do dnia **31 marca 2014r.** Oferent może, po złożeniu oferty, bez uszczerbku dla siebie, zmodyfikować lub wycofać swoją ofertę za pisemną prośbą, pod warunkiem, że prośba taka zostanie doręczona przed datą i godziną wskazaną w zdaniu poprzednim. Po wycofaniu swojej oferty oferent może dostarczyć nową ofertę pod warunkiem, że nastąpi to przed upływem terminu składania ofert ustaloną datą dostarczenia ofert.

Ofertę wraz ze wskazanymi dokumentami należy przesłać drogą mailową (skan podpisanej oferty wraz z załącznikami) na adres mailowy : malgorzata.boguslawska@weknowhow.pl

Oferta powinna być wiążąca przez okres nie krótszy niż 90 dni od terminu składania ofert określonego powyżej.

Oferta oraz wszystkie wymagane załączniki powinny być podpisane przez upoważnionego przedstawiciela, uprawnionego do reprezentowania.

Oferta powinna być przygotowana w formie pisemnej, napisana w sposób czytelny i powinna zawierać spis wszystkich dokumentów składających się na ofertę.

WARUNKI PŁATNOŚCI

Zamawiający akceptuje jedynie następujące, standardowe warunki płatności:

1. Faktura/rachunek płatny w terminie nie krótszym niż w ciągu 21 dni od daty otrzymania oryginału faktury
2. Faktury/rachunki mogą być wystawiane jedynie po wykonaniu usługi i dostarczeniu wymaganej dokumentacji do Zamawiającego
3. Faktury/rachunki mogą być wystawiane na realizację pojedynczych usług (po każdym, zrealizowanym szkoleniu)
4. Warunki zaproponowane przez Oferenta nie mogą być gorsze od podanych powyżej.

OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE ZAPYTANIA

Zamawiający nie przewiduje spotkań z Wykonawcami przed terminem składania ofert.

Podmioty zainteresowane złożeniem oferty na realizację usług mogą w razie wątpliwości kierować pytania do osoby kontaktowej, którą jest p. Małgorzata Bogusławska w formie pisemnej za pomocą poczty elektronicznej na adres malgorzata.boguslawska@weknowhow.pl

Z poważaniem,

Małgorzata Bogusławska

Kierownik Projektu

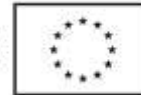
Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.

Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.

z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-235, ul. Równoległa 4a, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod numerem KRS 0000307055.

NIP: 526-25-05-471. REGON: 017184952. Opłacony kapitał zakładowy: 818.100,00 PLN.

Tel: +48 22 577 40 40, fax +48 22 577 40 47.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr I - Formularz ofertowy

OFERTA

w postępowaniu na realizację usługi superwizji trenerskich w ramach projektu „Trener XXI wieku” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (zapytanie ofertowe nr EFS/2.2.2/V/2014/1).

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa Oferenta	Adres Oferenta (wraz telefonem, faksem oraz mailem)

Dane Oferenta

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu/faxu	
Adres e-mail	

Ja niżej podpisany, odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w formie zapytania ofertowego nr **EFS/2.2.2/V/2014/1 w zakresie realizacji usługi superwizji trenerskich** w ramach projektu „Trener XXI wieku”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (poddziałanie 2.2.2) oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia w następujących cenach:

usługa	Wartość 1 godziny superwizji oferty brutto PL
Superwizja	

Ponadto, ja niżej podpisany oświadczam że:

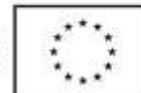
- podane ceny będą stałe w trakcie obowiązywania umowy, w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
- akceptuję warunki realizacji zamówienia
- akceptuję warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym

Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.

z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-235, ul. Równoległa 4a, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod numerem KRS 0000307055.

NIP: 526-25-05-471. REGON: 017184952. Opłacony kapitał zakładowy: 818.100,00 PLN.

Tel: +48 22 577 40 40, fax +48 22 577 40 47.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- d. gwarantuje wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego
- e. niniejsza oferta jest ważna przez 90 dni od daty, w której upływa termin składania ofert
- f. w przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą umowę Oferent zobowiązuje się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego
- g. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,

Oświadczamy, że wszystkie podane wyżej informacje oraz wszystkie przedstawione dokumenty i oświadczenia są zgodne z prawdą.

.....
Podpis Wykonawcy

.....
Pieczęć Wykonawcy

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 2 Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych

Ja niżej podpisany oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Beneficjentem – Konsorcjum doradczo-szkoleniowy S.A. z siedzibą w Warszawie przy ulicy Równoległa 4a. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Podmiotem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Podmiotu lub osobami wykonującymi w imieniu Podmiotu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 5 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

.....
Podpis Wykonawcy

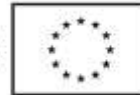
.....
Pieczęć Wykonawcy

Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.

z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-235, ul. Równoległa 4a, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod numerem KRS 0000307055.

NIP: 526-25-05-471. REGON: 017184952. Opłacony kapitał zakładowy: 818.100,00 PLN.

Tel: +48 22 577 40 40, fax +48 22 577 40 47.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik III – CV Wykonawcy

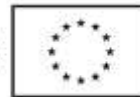
CV osoby uczestniczącej w realizacji projektu systemowego PARP pt. „Podnoszenie kompetencji kadry szkoleniowej” (V konkurs z poddziałania 2.2.2 PO KL) projekt pt. „Trener XXI wieku” realizowany przez Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.			
1.	Funkcja w projekcie	Doradca (Superwizor)	
2.	Imię i Nazwisko		
3.	Doświadczenie w prowadzeniu superwizji dla kadry szkoleniowej tj. osób świadczących usługi szkoleniowo-doradcze dla przedsiębiorców i pracowników przedsiębiorstw.		
	Data	Odbiorca usługi	Liczba godzin superwizji
Suma liczby godzin superwizji			
4.	OŚWIADCZENIE Doradcy (Superwizora)		
<p>Niniejszym oświadczam, że w związku z moim udziałem w projekcie pt. „Trener XXI wieku” realizowanym w ramach Projektu Systemowego PARP pt. „Podnoszenie kompetencji kadry szkoleniowej” w Poddziałaniu 2.2.2 „Poprawa jakości świadczonych usług szkoleniowych” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, przyjmuję do wiadomości, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - administratorem moich danych osobowych jest Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości mająca swoją siedzibę w Warszawie, przy ul. Pańskiej 81/83, - moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu Systemowego, jak również w celu realizacji zadań związanych z ewaluacją, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, - moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji ww. Projektu Systemowego, jak również w celu realizacji zadań związanych z ewaluacją, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, - podanie przeze mnie danych osobowych w celu przetwarzania jest dobrowolne, ale niepodanie przeze mnie danych osobowych uniemożliwi mi udział w realizacji projektu, - mam prawo dostępu do treści danych i ich poprawiania. 			
Imię i Nazwisko			
Czytelny podpis			
Miejscowość i data			
5.	OŚWIADCZENIE Podmiotu wsparcia		
Niniejszym oświadczam, że			

Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.

z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-235, ul. Równoległa 4a, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod numerem KRS 0000307055.

NIP: 526-25-05-471. REGON: 017184952. Opłacony kapitał zakładowy: 818.100,00 PLN.

Tel: +48 22 577 40 40, fax +48 22 577 40 47.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- Doradca (superwizor) jest pracownikiem Podmiotu wsparcia zatrudnionym na podstawie umowy o pracę.

Lub

- Doradca (superwizor) jest osobą współpracującą z Podmiotem wsparcia w okresie co najmniej jednego roku przed złożeniem przez Nas wniosku o udzielenie wsparcia w ramach V konkursu z poddziałania 2.2.2 PO KL w sposób ciągły lub powtarzalny. W związku z tym został wybrany z zastosowaniem zasady efektywnego zarządzania finansami zgodnie z Wytocznymi finansowymi dot. poddziałania 2.2.2 PO KL.

Lub

- Doradca (superwizor) został wybrany z zastosowaniem zasady konkurencyjności zgodnie z Wytocznymi finansowymi dot. poddziałania 2.2.2 PO KL.

Imię i Nazwisko Kierownika Projektu	Małgorzata Bogusławska
Czytelny podpis	
Miejscowość i data	

Konsorcjum doradczo-szkoleniowe S.A.

z siedzibą w Warszawie, kod pocztowy 02-235, ul. Równoległa 4a, wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod numerem KRS 0000307055.

NIP: 526-25-05-471. REGON: 017184952. Opłacony kapitał zakładowy: 818.100,00 PLN.

Tel: +48 22 577 40 40, fax +48 22 577 40 47.