**FORMULARZ OFERTOWY DYREKTOR PROGRAMU AKCELERACJI**

|  |
| --- |
| Dane podmiotu |
| Nazwa podmiotu |  |
| Adres siedziby podmiotu |  |
| NIP  |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| Dane osobowe |
| Nazwisko |  |
| Imię (imiona) |  |
| Adres  |  |
| Adres korespondencyjny  |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |
| Cena za godzinę świadczenia usługi (przy założeniu świadczenia usług w orientacyjnym wymiarze 50 godzin miesięcznie, przez okres trwania projektu - 32 miesiące) |
| Brutto: |  |
| Netto\*: |  |

\*W przypadku osoby fizycznej wystawiającej rachunek, proszę wpisać kwotę równą cenie brutto.

|  |
| --- |
| Opis doświadczenia i kwalifikacji  |
|  |

**Oświadczenia**

* Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
* Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni z praw publicznych.
* Oświadczam, że nie byłam/em skazana/ny prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu tej oraz przyszłych rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO)).

Szczegóły realizacji zamówienia zostaną zawarte w umowie z przyszłym Wykonawcą, zawartej na podstawie postępowania, które może zostać przeprowadzone, w przypadku otrzymania dofinansowania, w trybie przewidzianym w umowie o dofinansowanie projektu i wytycznych konkursowych.

Miejscowość, dnia Podpis oferenta