

Rzeczpospolita  
PolskaDofinansowane przez  
Unię EuropejskąUniwersytet Artystyczny  
im. Magdaleny Abakanowicz  
w Poznaniu**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

w celu wspólnego przygotowania i realizacji projektu dofinansowanego w ramach konkursu ogłoszonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet 1 Umiejętności, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym.

| I. INFORMACJA O PODMIOTCIE                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Nazwa podmiotu                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 2. Forma organizacyjna                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 3. NIP                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 4. Regon                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 5. Numer KRS lub innego właściwego rejestru                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 6. Adres siedziby                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 6.1. Województwo                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 6.2. Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 6.3. Ulica                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 6.4. Numer domu                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 6.5. Numer lokalu                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 6.6. Kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 6.7. Adres poczty elektronicznej                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 6.8. Adres strony internetowej                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>7. 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 7 po przez 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>                                                                                                      |  |
| 7.1. Imię                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 7.2. Nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 7.3. Numer telefonu                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju SpołecznegoRzeczpospolita  
PolskaDofinansowane przez  
Unię EuropejskąUniwersytet Artystyczny  
im. Magdaleny Abakanowicz  
w Poznaniu

|                                        |
|----------------------------------------|
| 7.4. Adres poczty elektronicznej       |
| <b>8. Osoba do kontaktów roboczych</b> |
| 8.1. Imię                              |
| 8.2. Nazwisko                          |
| 8.3. Numer telefonu                    |
| 8.4. Adres poczty elektronicznej       |

| II. ZAKRES MERYTORYCZNY                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |               |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|
| Wyszczególnienie                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Opis             | Ocena Komisji |
| 1.                                     | Ogólna charakterystyka kandydata na Partnera (maksymalnie 2 000 znaków)                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |               |
| 2.                                     | Deklarowany wkład partnera w realizację celu partnerstwa: koncepcja, opis działań możliwych do zrealizowania przez Partnera w ramach projektu zgodną z zasadami konkursu podanymi na stronie:<br><a href="https://www.gov.pl/web/ncbr/wzmocnienie-potencja-lu-administracyjnego-uczelni">https://www.gov.pl/web/ncbr/wzmocnienie-potencja-lu-administracyjnego-uczelni</a> |                  |               |
| 3.                                     | Kryteria dostępne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |               |
| 3.1                                    | Podmiot spoza sektora publicznego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |               |
| 3.2.                                   | Zgodność działania potencjalnego Partnera z celami Partnerstwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |               |
| 3.3                                    | Posiadanie udokumentowanego doświadczenia w realizacji projektów we współpracy z uczelniami wyższymi                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |               |
| 3.4.                                   | Posiadanie udokumentowanego doświadczenia w prowadzeniu szkoleń                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |               |
| Czy Partner spełnia kryteria dostępne? |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |               |
| 4.                                     | Kryteria specyficzne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Partner 1 - Opis | Ocena Komisji |
| 4.1                                    | Doświadczenie<br>Podmiot aplikujący posiada wiedzę i doświadczenie wynikające z działalności w obszarze działań szkoleniowych o tematyce cyfrowej oraz technologicznej.<br><br>Należy podać ilość lat.                                                                                                                                                                     |                  |               |

Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju SpołecznegoRzeczpospolita  
PolskaDofinansowane przez  
Unię EuropejskąUniwersytet Artystyczny  
im. Magdaleny Abakanowicz  
w Poznaniu

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| 4.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Zespół</b><br>Podmiot aplikujący dysponuje zespołem doświadczonej kadry trenerskiej.<br><br>Należy podać ilość trenerów.                                                                                                                                                                                                         |                         |                      |
| 4.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Współpraca z uczelniami wyższymi</b><br>Podmiot aplikujący posiada doświadczenie we współpracy z uczelniami wyższymi, przy czym liczba uczelni, z którymi - na podstawie zawartych umów lub/i porozumień – współpracował w ciągu ostatnich 36 miesięcy.<br><br>Należy podać ilość uczelni.                                       |                         |                      |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Kryteria specyficzne</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Partner 2 - Opis</b> | <b>Ocena Komisji</b> |
| 5.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Doświadczenie</b><br>Podmiot aplikujący posiada wiedzę i doświadczenie wynikające z prowadzenia działalności w obszarze realizacji szkoleń o tematyce zarządczej oraz rozwoju kompetencji przekrojowych (transwersalnych), przy czym czas trwania prowadzonej w tym obszarze działalności wynosi.<br><br>Należy podać ilość lat. |                         |                      |
| 5.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Zespół</b><br>Podmiot aplikujący dysponuje zespołem doświadczonej kadry trenerskiej.<br><br>Należy podać ilość trenerów.                                                                                                                                                                                                         |                         |                      |
| 5.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Współpraca z uczelniami wyższymi</b><br>Podmiot aplikujący posiada doświadczenie we współpracy z uczelniami wyższymi, przy czym liczba uczelni, z którymi - na podstawie zawartych umów lub/i porozumień – współpracował w ciągu ostatnich 36 miesięcy.<br><br>Należy podać ilość uczelni.                                       |                         |                      |
| <b>III. Oświadczenia</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                      |
| 1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych.                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                      |
| 2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                      |
| 3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1270 z późn.zm.).                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                      |
| 4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                      |

Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju SpołecznegoRzeczpospolita  
PolskaDofinansowane przez  
Unię EuropejskąUniwersytet Artystyczny  
im. Magdaleny Abakanowicz  
w Poznaniu

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1497).                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |
| 5. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązany z Wnioskodawcą w rozumieniu Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.06.2014 r., str. 1, z późn. zm.). |    |
| 6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie osobowych zawartych w ofercie wyłącznie do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1206).                                                                                                                      |    |
| 7. Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze podmiotu, który reprezentuję – w przypadku wyboru do pełnienia funkcji partnera.                                                                                                                                                                                                                           |    |
| <b>IV. Załączniki</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |
| wymienić:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1. |

|                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Data wypełnienia formularza:</b>                                                                                     |  |
| <b>Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do podejmowania decyzji wiążących lub podpis elektroniczny/zaufany:</b> |  |