*Załącznik nr 1*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA**do wspólnej realizacji projektu w ramach **Działania 5.1. Innowacje społeczne, typ projektu: Makro-innowacje** **finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS** **w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027** |
| 1. **Kandydat na partnera; nazwa instytucji/organizacji:**
 |
|  |
| **Adres:** |  |
| **Numer KRS:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **tel.:** |  | **e-mail:** |  |
| 1. **Osoba reprezentująca kandydata na partnera**
 |
| **Imię, nazwisko:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **e-mail:** |  |
| 1. **Osoba do kontaktów roboczych**
 |
| **Imię, nazwisko:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **e-mail:** |  |
| 1. **Opis dotychczasowej działalności kandydata na partnera, uwzględniający jego największe osiągnięcia, szczególnie w zakresie realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej, innych środków publicznych lub statutowych.**
 |
|  |
| 1. **Opis koncepcji udziału w projekcie, w szczególności propozycje realizacji działań określonych w pkt. IV ogłoszenia o naborze partnera.**
 |
|  |
| 1. **Wykaz zrealizowanych usług/projektów na rzecz profilaktyki zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży, związanych ze wsparcie psychologicznym, przeciwdziałaniem przemocy rówieśniczej, wraz z ich krótkim opisem.**
 |
|  |
| 1. **Wykaz osób, którymi dysponuje kandydat na partnera wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia (w tym w realizacji projektów w oparciu o środki publiczne i/lub fundusze UE) oraz ze wskazaniem czynności/ obowiązków, jakie osoby te mogą pełnić w projekcie.**
 |
|  |
| **Data :** |
| **Podpis i pieczęć:** |

**Oświadczenia:**

Oświadczam/my:

1. Zapoznałem(-am)/liśmy się z zapisami Ogłoszenia naboru na Partnera, akceptuję/emy wszystkie zawarte w Ogłoszeniu informacje i nie wnoszę/imy uwag do jego treści;
2. Informacje zawarte w składanym formularzu zgłoszeniowym i załącznikach do niego są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
3. Wyrażam/y wolę aktywnego udziału w tworzeniu koncepcji projektu;
4. Podmiot, który reprezentuję/my nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, 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.).
5. 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 bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1497).
6. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zawartych w ofercie wyłącznie do celów przeprowadzenia procedury wyboru partnera zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r . o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1206).
7. Podmiot, który reprezentuję nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne.

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

**………………………………………………………………………**