**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PARTNERA**

**do współpracy w zakresie realizacji projektu finansowanego
w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO) w ramach Inwestycji A3.1.1 – Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie,**

**Tytuł projektu: Utworzenie i wsparcie funkcjonowania branżowego centrum umiejętności dla branży elektroniczno-mechatronicznej w dziedzinie automatyka przemysłowa (BCU-AP), realizującego koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs).**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJA O PODMIOCIE** |
| **1. Rodzaj partnera w projekcie** *(należy wstawić znak “X” przy wybranym typie partnera)* |
| Partner 1. Organizacja branżowa właściwa dla dziedziny automatyka przemysłowa |  |
| Partner 2. Partner dodatkowy dobrowolny – instytut badawczy właściwy dla dziedziny automatyka przemysłowa |  |
| Partner 3. Partner dodatkowy dobrowolny – firmy i przedsiębiorstwa właściwe dla dziedziny automatyka przemysłowa |  |
| **2. Nazwa podmiotu** |  |
| **3. Forma organizacyjna** |  |
| **4. NIP** |  |
| **5. Regon** |  |
| **6. Numer KRS lub innego właściwego rejestru** |  |
| **7. Adres siedziby** |  |
| 7.1. Województwo |  |
| 7.2. Miejscowość |  |
| 7.3. Ulica |  |
| 7.4. Numer domu |  |
| 7.5. Numer lokalu |  |
| 7.6. Kod pocztowy |  |
| 7.7. Adres poczty elektronicznej |  |
| 7.8. Adres strony internetowej |  |
| **8. Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera**zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji albo upoważnieniem lub pełnomocnictwem.*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 8 po przez dodanie kolejnych ppkt.**Jeżeli osoba opatrująca ofertę podpisem działa na podstawie pełnomocnictwa lub upoważnienia, to upoważnienie do reprezentowania podmiotu należy dołączyć do niniejszego formularza.* |
| 8.1. Imię |  |
| 8.2. Nazwisko |  |
| 8.3. Numer telefonu |  |
| 8.4. Adres poczty elektronicznej |  |
| **9. Osoba do kontaktów roboczych** |
| 9.1. Imię |  |
| 9.2. Nazwisko |  |
| 9.3. Numer telefonu |  |
| 9.4. Adres poczty elektronicznej |  |
| **II. ZAKRES MERYTORYCZNY** |
| **1.** | **Ogólna charakterystyka kandydata na partnera, z uwzględnieniem doświadczenia w dziedzinie automatyka przemysłowa i pokrewnych związanych z realizacja zadań w projekcie oraz sytuacji finansowej** |
| Opis: |
| **2.** | **Deklarowany wkład podmiotu w realizację celu partnerstwa** |
| 2.1 | **Potencjał kadrowy, tym:*** informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego oraz wykształcenia osób zaangażowanych w realizację projektu, formy zatrudnienia - powiązania z kandydatem na partnera (*np. etatowy pracownik zatrudniony na umowa o pracę lub stały współpracownik zatrudniony na umowę cywilnoprawną, członek organizacji branżowej, członek zarządu organizacji branżowej itp.*)
* wskazanie sposobu wykorzystania potencjału kadrowego w ramach projektu*(np. poprzez odniesienie się do zadań przewidzianych do realizacji w projekcie)*

*- należy uwzględnić wyłącznie osoby, które na dzień składania zgłoszenia będą mogły być zaangażowane w realizację projektu* |
| Opis: |
| 2.2 | **Potencjał techniczny**w tym sprzęt i warunki lokalowe, sposób jego wykorzystania w ramach projektu*-należy uwzględnić wyłącznie zasoby, które na dzień składania oferty będą mogły być zaangażowane w realizację projektu* |
| Opis: |
| **3.** | **Deklarowany zakres współpracy w trakcie przygotowania projektu** |
| Opis: |
| **4.** | **Deklarowany zakres współpracy w zadaniach wyszczególnionych w projekcie** *(patrz zadania wymienione w obszarach w pkt. III. Zakres tematyczny partnerstwa ogłoszenia o otwartym naborze Partnerów do projektu)* **oraz koncepcja proponowanych działań do realizacji w ramach zadania przez Partnera ze wskazaniem czy działania te są kontynuacją wcześniej prowadzonych projektów** |
| **4.1.** | **Zadanie …..**Koncepcja proponowanych działań w ramach zadania:Wskazanie czy działania te są kontynuacją wcześniej prowadzonych projektów: |
| **4.2.** | **Zadanie …..** Koncepcja proponowanych działań w ramach zadania:Wskazanie czy działania te są kontynuacją wcześniej prowadzonych projektów: |
| **4.3.** | **Zadanie …..**Koncepcja proponowanych działań w ramach zadania:Wskazanie czy działania te są kontynuacją wcześniej prowadzonych projektów: |
| **4.4.** | *W przypadku zaangażowania się w realizacje innych zadań prośba o wstawienie kolejnych wierszy* |
| **5.** | **Propozycja realizacji w poszczególnych obszarach innych dodatkowych zadaniach poza wyszczególnionymi we wniosku naboru** *(patrz zadania wymienione w obszarach w pkt. III. Zakres tematyczny partnerstwa ogłoszenia o otwartym naborze Partnerów do projektu)* **oraz koncepcja proponowanych działań do realizacji w ramach tych zadań przez Partnera ze wskazaniem czy działania te są kontynuacją wcześniej prowadzonych projektów** |
| **5.1.** | **Zadanie dodatkowe….**Koncepcja proponowanych działań w ramach zadania:Wskazanie czy działania te są kontynuacją wcześniej prowadzonych projektów: |
| **5.2.** | *W przypadku propozycji innych dodatkowych zadań prośba o wstawienie kolejnych wierszy i sporządzenie opisu*  |
| **6.** | **Szczegółowe wymagania dla Partnera - Organizacja branżowa właściwej dla danej dziedziny** |
| **6.1.** | **Udowodnienie, że organizacja branżowa ma ogólnopolski zasięg działania określony w statucie (według stanu na 15 sierpnia 2022 r.)** *(wskazanie punktu i treści w statucie)* *Uwaga: Zakres działalności określony w statucie (według stanu na 15 sierpnia 2022 r.) obejmuje dziedzinę* automatyka przemysłowa *oraz który prowadzi działalność statutową w tej dziedzinie. Za spełniające to kryterium nie uznaje się podmiotów, których działalność jest przekrojowa dla wszystkich dziedzin, np. organizacje działające w obszarze BHP są właściwe wyłącznie dla dziedziny „Bezpieczeństwo i higiena pracy”. Wymagane jest dołączenie do oferty dokumentu (statutu) potwierdzającego spełnienie warunku dotyczącego właściwości w danej dziedzinie* |
| Opis: |
| **6.2.** | **Udowodnienie, że organizacja branżowa funkcjonuje przed 15 sierpnia 2022 r. w branży elektroniczno-mechatronicznej w dziedzinie automatyka przemysłowa** *(wskazanie punktu i treści w statucie)* |
| Opis: |
| **6.3.** | **Udowodnienie, że organizacja branżowa prowadzi działalność, która zgodnie ze statutem, specjalizuje się wyłącznie w dziedzinie automatyka przemysłowa albo zrzesza wyłącznie osoby wykonujące zawody należące do tej dziedziny** |
| Opis: |
| **6.4.** | **Udowodnienie, że statutowa działalność organizacji branżowej obejmuje działania o charakterze edukacyjno-szkoleniowym** |
| Opis: |
| **6.5.** | **Udowodnienie, że organizacja branżowa posiada co najmniej trzyletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń związanych z dziedziną automatyka przemysłowa** |
| Opis: |
| **6.6.** | **Udowodnienie, że organizacja branżowa współpracowała w ostatnich trzech latach, licząc do daty złożenia wniosku o objęcie wsparciem, ze szkołą lub placówką prowadzącą kształcenie zawodowe, np. w ramach katalogu form współpracy określonego w art. 68 ust. 7c ustawy – Prawo oświatowe** |
| Opis: |

|  |
| --- |
| **III. ZAKRES MERYTORYCZNY – dodatkowe wymagania** |
| **1.** | **Propozycje tematyki stacjonarnych szkoleń zawodowych kursów lub szkoleń branżowych w dziedzinie automatyka przemysłowa, ze wskazaniem grupy odbiorców i minimalnej liczby godzin, uwzględnienia w tematyce umiejętności cyfrowych tzw. zielonych umiejętności, propozycji trenera, uzasadnienia potrzeb i innowacyjności** |
| Opis:1.1. Temat stacjonarnych szkoleń zawodowych kursów lub szkoleń branżowych w dziedzinie automatyka przemysłowa:……………….1.2. Odbiorcy i minimalna liczba godzin *(wstawić znak „X” których grup dotyczy)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Osoby dorosłe (min. 30 godzin) |  |
| Osoby dorosłe (min. 120 h) |  |
| Uczniowie i studenci (w wieku od 14 do 24 lat) *(min. 15 h)* |  |
| Nauczyciele kształcenia zawodowego *(min. 15 h, realizacja od 09.2023 r.)* |  |

1.3. Uwzględnienie podczas szkolenia tematyki (*wstawić znak „X” jeśli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| umiejętności cyfrowych |  |
| tzw. zielonych umiejętności |  |

1.4. Czy instytucja dysponuje trenerem do przeprowadzenia zajęć?

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie |  |

1.5. Czy instytucja dysonuje materiałami dydaktycznymi do przeprowadzenia zajęć?

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie |  |

1.6. Krótkie uzasadnienie potrzeby realizacji i innowacyjności tematyki:………………… |
|  | *W przypadku propozycji innych tematów stacjonarnych szkoleń zawodowych kursów lub szkoleń branżowych w dziedzinie* automatyka przemysłowa*, prośba o wstawienie kolejnych wierszy i sporządzenie opisu*  |
| **2** | **Opis wiedzy i doświadczenia w działaniach prowadzonych w ramach Zintegrowanego Sytemu Kwalifikacji** |
| Opis: |
| **3** | **Propozycje nazw kwalifikacji rynkowej z zakresu edukacji poza formalnej (sektorowej) odpowiadającej na potrzeby dziedziny automatyka przemysłowa, która będzie można opisać i zgłosić do wpisania do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji** *(więcej: https://kwalifikacje.gov.pl/)* |
| Opis:3.1. Propozycja nazwy kwalifikacji: 3.2. Krótkie uzasadnienie wprowadzenie kwalifikacji do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji:  |
| *W przypadku propozycji innych kwalifikacji, prośba o wstawienie kolejnych wierszy i sporządzenie opisu*  |
| **4** | **Propozycja działań wspierających jakich udzieli Partner w celu zapewnienia funkcjonowania BCU w okresie 3 lat po zakończeniu projektu** |
| Opis: |
| **5** | **Propozycja pozyskania do realizacji przedsięwzięcia wkładu rzeczowego w postaci materiałów eksploatacyjnych (zużywalnych w procesie kształcenia lub szkolenia) lub wkładu niematerialny w postaci pracy, urządzeń o wartości minimum 1% wartości przedsięwzięcia** |
| Opis: |

|  |
| --- |
| **IV. Zgodność działania podmiotu z celami partnerstwa w szczególności w automatyka przemysłowa lub pokrewnych do zadań projektu.** *Doświadczenie kandydata na partnera w realizacji projektów zbieżnych z celami partnerstwa. Wykaz realizowanych prac/zamówień/projektów z ostatnich 6 lat licząc od daty złożenia oferty* |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Charakterystyka (np. grupa docelowa, rodzaj działań)** | **Rezultaty, produkty** | **Wartość projektu** | **Projekt dofinansowany ze środków UE (tak/nie)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| **V. Oświadczenia** |
| --- |
| 1.  Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą. |
| 2.   Oświadczenie o spełnianiu wymagań prawnych właściwych dla typu reprezentowanego podmiotu i opisanych w punkcie IV. Liczba partnerów i ich forma prawna ogłoszenia o otwartym naborze Partnerów do projektuW przypadku:Partnera 1. Organizacji branżowa właściwa dla dziedziny:* ustawa z dnia 7 kwietnia 1989 r. Prawo o stowarzyszeniach (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2261, z późn. zm.), albo
* ustawa z dnia 30 maja 1989 r. o izbach gospodarczych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 579, z późn. zm.), albo
* ustawa z dnia 23 maja 1991 r. o organizacjach pracodawców (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 97, z późn. zm.), albo
* ustawa z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2159, z późn. zm.).

Partnera 2. Partnera dodatkowego dobrowolnego – instytutu badawczego właściwego dla dziedziny* ustawa z dnia 21 lutego 2019 r. o Sieci Badawczej Łukasiewicz (Dz. U. 2020.2098.);
* przedsiębiorca wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).

Partnera 3. Partnera dodatkowego dobrowolnego – przedsiębiorstwa właściwego dla dziedziny* Przedsiębiorca wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
 |
| 3.  Oświadczam, że instytucja, którą 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. |
| 4.   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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.). |
| 5.   Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie jest podmiotem powiązanym z Wnioskodawcą w rozumieniu Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznymw zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.06.2014 r.). |
| 6.   Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie informacji o wyborze instytucji, którą reprezentuję – w przypadku zaproszenia do negocjacji i/lub wyboru do pełnienia funkcji Partnera. |

| **VI. Załączniki** |
| --- |
| 1. Dokumenty potwierdzające status prawny podmiotu i umocowanie osób go reprezentujących *(wymienić)*:

--- (..) |
| 1. Inne *(wymienić)*

--- (…) |

| **Data wypełnienia formularza:** |  |
| --- | --- |
| **Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych do podejmowania decyzji wiążących:** |
| **Pieczęć instytucji**  |