



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o otwartym naborze na Partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021–2027, Priorytetu 15 „Fundusze Europejskie dla wzmocnienia bezpieczeństwa i odporności regionalnej Wielkopolski. Obronność”, Działania 15.01 „Wzmocnienie bezpieczeństwa i odporności regionalnej Wielkopolski”.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Partnera do wspólnej realizacji projektu w ramach Działania 15.01

INFORMACJE O PODMIOTCE	
Pełna nazwa podmiotu	
Forma organizacyjna	
Numer NIP	
Numer REGON	
Numer KRS lub inny rejestr	
Adres siedziby	
Telefon	
E-mail	
OSOBA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE ZGŁOSZENIA	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Telefon	
E-mail	



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

OPIS OBECNEJ DZIAŁALNOŚCI PARTNERA

Potwierdzenie wpisania się w katalog potencjalnych Partnerów

Opis przedmiotu podstawowej działalności

Miejsce prowadzenia działalności na terenie województwa wielkopolskiego



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

KONCEPCJA UDZIAŁU PARTNERA W PROJEKCIE ZGODNA Z CELAMI PARTNERSTWA

Opis planowanych zadań w projekcie oraz ich wpływu na osiągnięcie celu partnerstwa

Szacowane koszty zadań w projekcie

Miejsce realizacji planowanych zadań

Planowane wykorzystanie infrastruktury objętej zadaniem, w tym z uwzględnieniem jej podwójnego zastosowania

Deklarowany wkład rzeczowy i finansowy do projektu

Potwierdzenie niegospodarczego charakteru planowanych działań



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

DEKLAROWANY WKŁAD OSOBOWY PARTNERA W REALIZACJĘ PROJEKTU

Wskazanie osób planowanych do zaangażowania w realizację projektu wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia oraz czynności, jakie będą wykonywać w ramach projektu



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

DOŚWIADCZENIE KANDYDATA NA PARTNERA

Doświadczenie w realizacji działań o zbliżonym lub komplementarnym charakterze

Doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych, w tym z funduszy Unii Europejskiej

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis/-y/ osoby/osób upoważnionej/upoważnionych)



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Oświadczenia i deklaracje

1. Oświadczam/y, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam/y, że (nazwa kandydata na Partnera) nie stanowi podmiotu wykluczonego z ubiegania się o partnerstwo zgodnie z pkt III ppkt 4 Ogłoszenia.
3. Oświadczam/y, że zgodnie z wymogami zawartymi w dokumentacji dotyczącej naboru na Partnera:
 - a) Posiadam/y lub osoby planowane do zaangażowania w realizację projektu posiadają lub będą posiadały wymagane uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
 - b) Posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/emy potencjałem technicznym i kadrowym niezbędnym do realizacji projektu.
4. Oświadczam/y, iż jakiegokolwiek ustalenia dokonane przed zawarciem umowy partnerskiej nie dają nam podstaw prawnych do dochodzenia roszczeń finansowych wobec Gminy Grodziec.
5. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia niniejszego naboru, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).
6. Wyrażam/y zgodę na upublicznienie informacji o wyborze na Partnera projektu.
7. Deklaruję/emy gotowość uczestnictwa w przygotowaniu i realizacji projektu partnerskiego.
8. Po wyborze reprezentowanego przeze mnie/nas podmiotu na Partnera projektu, deklaruje/emy podpisanie umowy partnerskiej.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis/-y/ osoby/osób upoważnionej / upoważnionych)