

.....  
*pieczęć*

.....  
*miejsowość i data*

### FORMULARZ ZGŁOSZENIA

partnera do wspólnego przygotowania i realizacji projektu realizowanego w ramach osi priorytetowej VIII Integracja społeczna, działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014– 2020, powiązany z Lokalnym Programem Rewitalizacji dla Gminy Kolbuszowa na lata 2017 – 2022 - Projekt podstawowy nr 6 pn. „Rozwój różnych form pomocy poprzez wsparcie usług opiekuńczych i specjalistycznych w Domu Pobytu Dziennego Seniora w Kolbuszowej”

#### I. Dane kandydata na partnera

Pełna nazwa podmiotu	
Status prawny	
NIP	
REGON	
Adres	
Telefon	

Osoba uprawniona do kontaktów:

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Telefon	
E-mail	

## II. Oświadczenia

1. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej oferty Komisji ds. oceny zgłoszeń.
2. Oświadczam/y, iż znane mi są zapisy dokumentacji dot. naboru partnera dla wspólnego przygotowania i realizacji projektu, akceptuję/emy zapisy i nie wnoszę/imy uwag do treści.
3. Oświadczam/y, że ..... nie jest podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania.
4. Oświadczam/y, że ..... nie jest podmiotem powiązany kapitałowo i osobowo z Zamawiającym.
5. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia niniejszej procedury konkursowej na wybór Partnerów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).

## IV. Deklaracje

1. Deklaruję/emy gotowość uczestnictwa w przygotowaniu i realizacji oraz w okresie trwałości projektu partnerskiego, którego liderem będzie Gmina Kolbuszowa dla wspólnego przygotowania i realizacji projektu partnerskiego realizowanego w ramach osi priorytetowej VIII Integracja społeczna, działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014– 2020, powiązanego z Lokalnym Programem Rewitalizacji dla Gminy Kolbuszowa na lata 2017 – 2022 - Projekt podstawowy nr 6 pn. „Rozwój różnych form pomocy poprzez wsparcie usług opiekuńczych i specjalistycznych w Domu Pobytu Dziennego Seniora w Kolbuszowej”
2. Po wyborze reprezentowanego przeze mnie/nas podmiotu jako partnera projektu, deklaruje/emy podpisanie umowy partnerskiej.

.....

.....  
(miejscowość i data) (podpis/-y/ osoby/osób  
upoważnionej/upoważnionych)

### Uwaga:

- a) Zgłoszenie winny podpisać osoby, które zgodnie z zapisami w KRS lub innym dokumencie prawnym są upoważnione do reprezentowania podmiotu na zewnątrz i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych (zawierania umów).
- b) Załączniki w formie kserokopii należy potwierdzić za zgodność z oryginałem na każdej stronie (pieczętka podmiotu, podpis osoby upoważnionej z pieczętką imienną oraz datą).