Załącznik nr 1   
 …………………………………….

(miejscowość i data)

Oferta na prowadzenie szkoleń z języka niemieckiego w ramach realizacji projektu pt. „Moje kompetencje, moje perspektywy” Oś Priorytetowa X Edukacja dla rozwoju regionu, Działania 10.2 Upowszechnienie kompetencji kluczowych wśród osób dorosłych, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020. Miejsce przeprowadzenia zajęć Urząd Gminy Jastrząb Pl. Niepodległości 5, 26-502 Jastrząb

Imię i nazwisko wykonawcy:……………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………

Telefon do kontaktu w sprawie oferty: …………………………………………………………

Adres e-mail do kontaktu w sprawie oferty: ……………………………………………………

**1. Wymagania konieczne:**

a) Oświadczam, iż posiadam wykształcenie wyższe, ukończoną filologię niemiecką oraz kwalifikacje do nauczania języka niemieckiego, jeśli moja oferta zostanie wybrana zobowiązuję się przed podpisaniem umowy dostarczyć kserokopie dokumentów potwierdzających spełnianie wymagań.

……………………………………………………………

(czytelny podpis Wykonawcy)

**2. Kryteria oceny:**

a) Oczekiwane wynagrodzenie brutto za godzinę dydaktyczną świadczonej usługi w okresie   
od 01.04.2019 r. do 30.07.2020 r.

**1 godzina dydaktyczna : ………………………. zł brutto**

b) Posiadam doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia zajęć z języka niemieckiego z dorosłymi:

**staż pracy liczony w latach**: ………………………………………………………

c) Posiadam doświadczenie związane z realizacją projektów współfinansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w placówkach oświatowych TAK / NIE

**3. Oświadczenia dodatkowe:**

a) Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z ogłoszeniem o naborze i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się podpisać umowę i zrealizować usługę zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu.

b) Oświadczam, iż jestem / nie jestem objęty ubezpieczeniem emerytalnym i rentowym   
z tytułu:

 Stosunku pracy

 Z innego tytułu (proszę określić tytuł)……………………………………………………….

Równocześnie oświadczam, iż podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne emerytalne i rentowe z określonego przeze mnie tytułu w przeliczeniu na okres miesiąca jest:

 niższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia

 równa kwocie minimalnego wynagrodzenia

 wyższa od kwoty minimalnego wynagrodzenia

c) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Jastrząb na potrzeby realizacji projektu pt. „Moje kompetencje, moje perspektywy” 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1.

………………………………………

(czytelny podpis Wykonawcy)

Załącznik do formularza ofertowego: Curriculum vitae (zawierające informację   
o doświadczeniu zawodowym oraz posiadanych kwalifikacjach)