**FORMULARZ OFERTOWY**

Opinia dotycząca społeczno-gospodarczej potrzeby włączenia kwalifikacji :

**„Obsługa techniczna platformy e-learningowej”**

do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji ( ZSK).

**I. Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**II. Wymagania dla specjalisty, o których mowa w art. 19 ust. 2-4 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 986, z późn. zm.).**

|  |  |
| --- | --- |
| Reprezentacja poszczególnych grup interesariuszy, których dane kwalifikacje dotyczą *(proszę podać nazwy reprezentowanych grup podmiotów/ organizacji/firm, których dana kwalifikacja dotyczy)* |  |
| Doświadczenie praktyczne w dziedzinie, której dotyczą dane kwalifikacje *(proszę podać np. nazwę stanowiska/zakres wykonywanych czynności zawodowych - okres zatrudnienia na stanowisku oraz dokument potwierdzający kompetencje)* |  |
| Zakres posiadanych kompetencji pozwalających na ocenę poszczególnych efektów uczenia się (*proszę podać np. rodzaj doświadczenia w zakresie sprawdzania osiągniętych efektów uczenia się wymaganych dla tej kwalifikacji lub w innych formach związanych z weryfikowaniem/ocenianiem posiadanej wiedzy, umiejętności i kompetencji w obszarze kwalifikacji lub kwalifikacji o zbliżonym charakterze – rok uzyskania*) |  |

**III. Treść oferty**

W odpowiedzi na ogłoszenie dot. naboru na specjalistę do przygotowania opinii o społeczno-gospodarczej potrzebie włączenia kwalifikacji do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji proponuje kwotę brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych).

Ja niżej podpisana/podpisany\*, oświadczam, że:

□ jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym formularzu ofertowym stwierdzam własnoręcznym podpisem;

□ nie mają do mnie zastosowania podstawy wyłączenia wynikające z art. 24 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2017 poz. 1257 późn. zm. ).

□ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przyszłych naborów specjalistów lub ekspertów prowadzonych przez Ministra Cyfryzacji zgodnie z Ustawą z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 986, z późn. zm.). Jestem świadomy/świadoma\* możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

\* Niewłaściwe skreślić

.....……....................... dnia .............................. 2020 r. ……………………………………………………………………

(miejscowość) (podpis)