**FORMULARZ OFERTOWY**

Wykonanie porównania wymaganych efektów uczenia się dla kwalifikacji ***„Programowanie aplikacji wykorzystujących technologię rozszerzonej rzeczywistości (AR)”*** (dalej również jako “kwalifikacja”), z charakterystykami poziomów Polskiej Ramy Kwalifikacji pierwszego i drugiego stopnia oraz przygotowanie rekomendacji - zgodnie z art. 21 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (dalej również jako „ustawa)”- w ramach procedury włączania kwalifikacji do 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 2020 r. poz. 226)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 zapytanie dot. wykonania porównania wymaganych efektów uczenia się dla kwalifikacji „(uprzejmie proszę o wpisanie nazwy kwalifikacji, której dotyczy formularz)” z charakterystykami poziomów Polskiej Ramy Kwalifikacji pierwszego i drugiego stopnia oraz przygotowania rekomendacji - zgodnie z art. 21 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2020 poz. 226) proponuje kwotę brutto [ ].

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 2020 r. poz. 226 ). 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 .............................. 2024 r. ……………………………………………………………………

(miejscowość) (podpis)