Załącznik nr 2.

**OŚWIADCZENIE**

 Ja, niżej podpisany/na, działając w imieniu i na rzecz …………………………………………………………………….…………, oświadczam, iż nie posiadam powiązań kapitałowych i osobowych ze Zleceniodawcą, tj. z Katowicką Specjalną Strefą Ekonomiczną S.A. z siedzibą przy ul. Wojewódzkiej 42, 40-026 Katowice.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zleceniodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniodawcy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Zleceniobiorcy a Zleceniobiorcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................ | ......................................................... |
| Data | Podpis Oferenta/ osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta |

Załącznik nr 3.

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

 (dane Oferenta)

1. **Oświadczenia dla osób osobiście wykonujących Zamówienie:**

Niniejszym oświadczam, że:

* posiadam wykształcenie wyższe;
* posiadam wykształcenie w zakresie doradztwa zawodowego potwierdzone certyfikatem, zaświadczeniem lub innym dokumentem potwierdzającym kwalifikacje doradcy;
* dla części 1:

- posiadam doświadczenie (w ostatnich 5 latach, licząc wstecz od daty publikacji zapytania ofertowego) w przeprowadzeniu łącznie minimum 40: rozmów kwalifikacyjnych lub rekrutacji osób\*;

-liczba przeprowadzonych przeze mnie: rozmów wynosi …………………………., rekrutacji osób wynosi ……………………., o których mowa powyżej\*;

* dla części 2:

- posiadam doświadczenie w realizacji minimum 60 godzin doradztwa zawodowego (w ostatnich 5 latach, licząc wstecz od daty publikacji zapytania ofertowego)\* lub

- posiadam minimum 2-letnie doświadczenie w charakterze/na stanowisku doradcy zawodowego (w tym minimum 1 rok w ostatnich 3 latach, licząc wstecz od daty publikacji zapytania ofertowego)\*;

- liczba godzin doradztwa zawodowego, o którym mowa powyżej, przeprowadzonego przeze mnie wynosi …………………. \*,

- moje doświadczenie w charakterze/na stanowisku doradcy zawodowego wynosi ……………… lat (podać ilość lat)\*;

* pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;
* dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym koniecznym do wykonania zamówienia;
* jestem zdolny/a i w pełni dyspozycyjny/a w planowanym terminie i miejscu do wykonania przedmiotu zamówienia;
* posiadam wpis do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia – dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą wykonujących zamówienie osobiście
w związku z tą działalnością\*,
* nie jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji PO (IZ PO lub instytucji, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO) na podstawie stosunku pracy\*;
* jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji PO (IZ PO lub instytucji, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO) na podstawie stosunku pracy, ale nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie (zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020)\*;
* zobowiązuję się, że przedmiot zamówienia wykonam z należytą starannością;
* zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie danych osobowych zawartą
w zapytaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................ | ......................................................... |
| Data | Podpis Oferenta  |

\* Niepotrzebne skreślić.

1. **Oświadczenia dla podmiotów ubiegających się o Zamówienie, które dysponują osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia:**

Niniejszym oświadczam, że:

* dysponuję następującymi osobami zdolnymi do wykonywania niniejszego zamówienia: …………………………………………………………………………………. (podać imiona
i nazwiska osób bezpośrednio realizujących zamówienia), co potwierdzam indywidualnym/indywidualnymi oświadczeniem/ami\* każdej z nich, które dołączono do niniejszej oferty\*;
* …………………………………… (imię i nazwisko bezpośredniego Wykonawcy):
	+ posiada wykształcenie wyższe;
	+ posiada wykształcenie w zakresie doradztwa zawodowego potwierdzone certyfikatem, zaświadczeniem lub innym dokumentem potwierdzającym kwalifikacje doradcy;
	+ dla części 1[[1]](#footnote-1):

- posiada wymagane doświadczenie (w ostatnich 5 latach, licząc wstecz od daty publikacji zapytania ofertowego) w przeprowadzeniu łącznie minimum 40 rozmów kwalifikacyjnych lub przeprowadzeniu rekrutacji - -minimum 40 osób\*;

- wskazany wyżej bezpośredni Wykonawca przeprowadził/a ………… (podać liczbę) rozmów, o których mowa powyżej, natomiast liczba uczestników rekrutacji przeprowadzonych przez wskazanego wyżej bezpośredniego Wykonawcę wynosi …………………….;

* + dla części 2[[2]](#footnote-2):

- posiada wymagane doświadczenie w realizacji minimum 60 godzin doradztwa zawodowego (w ostatnich 5 latach, licząc wstecz od daty publikacji zapytania ofertowego)\* lub

- posiada minimum 2 letnie doświadczenie w charakterze/stanowisku doradcy zawodowego (w tym minimum 1 rok w ostatnich 3 latach, licząc wstecz od daty publikacji zapytania ofertowego)\*;

- liczba godzin doradztwa zawodowego, o którym mowa powyżej, przeprowadzonego przez wskazanego wyżej bezpośredniego Wykonawcę wynosi ………………….;

- doświadczenie wskazanego wyżej bezpośredniego Wykonawcy
w charakterze/na stanowisku doradcy zawodowego wynosi ……………… lat (podać ilość lat);

* pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
* dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym koniecznym do wykonania zamówienia;
* posiadam wpis do Krajowego Rejestru Agencji Zatrudnienia,
* zobowiązuję się, że przedmiot zamówienia wykonam z należytą starannością;
* zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie danych osobowych zawartą
w zapytaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................ | ......................................................... |
| Data | Podpis Oferenta/ osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta |

\* Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 4.

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(dane Osoby wykonującej zamówienie)

**Oświadczenie osoby wykonującej zamówienie o spełnieniu warunków niezbędnych do wykonania zamówienia**

Niniejszym oświadczam, że:

* jestem świadomy(a), zgłoszenia mojej osoby przez ……………………………………………………….. (nazwa Oferenta) jako wykonawcy zamówienia dla Katowickiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej S.A. i potwierdzam gotowość do realizacji zamówienia;
* jestem zdolny/a i w pełni dyspozycyjny/a w planowanym terminie i miejscu do wykonania przedmiotu zamówienia;
* zobowiązuję się, że przedmiot zamówienia wykonam z należytą starannością;
* zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie danych osobowych zawartą w zapytaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................ | ......................................................... |
| Data | Podpis osoby wykonującej zamówienie |

Załącznik nr 5

|  |
| --- |
| **ARKUSZ OCENY PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO DANE OSOBOWE W ZWIĄZKU Z POWIERZENIEM PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** |
| Wyjaśnienie:Zgodnie z art. 28 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych:Jeżeli przetwarzanie ma być dokonywane w imieniu administratora, powierza on dane jedynie takim podmiotom przetwarzającym, które zapewniają wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi niniejszego rozporządzenia i chroniło prawa osób, których dane dotyczą. |
| **L.p.** | **Pytania dla Oferenta / Wykonawcy / Podmiotu przetwarzającego** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| 1 | Czy w Państwa organizacji zostały wdrożone wymagania określone w Rozporządzeniu 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)? |   |   |   |
| 2 | Czy w Państwa organizacji obowiązuje Polityka Bezpieczeństwa lub inny dokument(-y) regulujący(-ce) zasady ochrony danych osobowych? Jeżeli inny to proszę wskazać jaki w polu uwagi. |   |   |   |
| 3 | Czy dysponują Państwo Personelem przeszkolonym z zakresu ochrony danych osobowych (przynajmniej 1 osoba) |   |   |   |
| 4 | Czy dysponują Państwo odpowiednio zabezpieczonym programem antywirusowym sprzętem komputerowym umożliwiającym bezpieczne przetwarzanie danych osobowych w formie elektronicznej |   |   |   |
| 5 | Czy w dysponują Państwo odpowiednio wyposażonymi i zabezpieczonymi pomieszczeniami umożliwiającymi bezpieczne przetwarzanie danych osobowych  |   |   |   |
| **KOMENTARZ:**Jedynie udzielenie odpowiedzi "TAK" na wszystkie pytania ankiety lub wskazanie w rubryce "Uwagi" terminu i sposobu wypełnienia warunków umożliwiających odpowiedź TAK umożliwi podpisanie Umowy dotyczącej powierzenia danych osobowych. |

Załącznik nr 6

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(dane Oferenta)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZASAD PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

(dla osób fizycznych)

Niniejszym oświadczam, iż w ramach złożonej oferty występuję jako Zleceniobiorca – osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / osoba fizyczna (bez związku
z prowadzoną działalnością gospodarczą)\*, a nie podmiot. Tym samym w ramach dostępu i przetwarzania danych osobowych wynikających z zamówienia zobowiązuję się do realizacji szkolenia e-learningowego „Ochrona danych osobowych” oraz stosowania regulaminów i zasad ustalonych przez Zamawiającego, czyli Katowicką Specjalną Strefę Ekonomiczną S.A.

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................ | ......................................................... |
| Data | Podpis Oferenta/osoby wykonującej zamówienie |

\*niepotrzebne skreślić

1. W przypadku zgłoszenia więcej niż 1 osoby należy złożyć oświadczenia z informacjami o każdej z osób. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku zgłoszenia więcej niż 1 osoby należy złożyć oświadczenia z informacjami o każdej z osób. [↑](#footnote-ref-2)