**Załącznik nr 2**

**do Zapytania Ofertowego nr 1/07/2023/EN**

**Oświadczenie osoby skierowanej do realizacji usługi w ramach
Zamówienia nr 1/07/2023/EN pn.:****„Usługa przeprowadzenia indywidualnego pośrednictwa pracy dla Uczestników projektu ENERGIA wraz z wynajmem pomieszczeń”, potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba skierowana do realizacji zamówienia****(Imię i nazwisko)[[1]](#footnote-1)** |  |

1. **Oświadczenie o posiadanym wykształceniu wyższym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kierunek studiów** | **Nazwa uczelni** | **Nr dyplomu ukończenia studiów wyższych** | **Rok wydania dokumentu** |
|  |  |  |  |

1. **Oświadczenie o posiadanych certyfikatach/zaświadczeniach/licencji zawodowej potwierdzających posiadanie kwalifikacji zawodowych pośrednika pracy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i numer dokumentu** | **Nazwa instytucji wydającej dokument** | **Rok wydania dokumentu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczenie o posiadaniu doświadczenia zawodowego w zakresie pośrednictwa pracy**

Oświadczam, że posiadam następujące udokumentowane doświadczenie zawodowe w zakresie prowadzenia pośrednictwa pracy:

1. wykonywanie obowiązków z zakresu pośrednictwa pracy przez **minimum 30 miesięcy** **w okresie ostatnich 60 miesięcy, licząc od dnia opublikowania Zapytania Ofertowego nr 01/07/2023/EN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu/instytucji, dla którego świadczono usługi pośrednictwa pracy** | **Grupa docelowa, dla której świadczona była usługa pośrednictwa pracy** | **Liczba godzin przeznaczonych na pośrednictwo pracy** | **Okres świadczenia usługi pośrednictwa pracy (od … do …)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. wykonywanie obowiązków z zakresu pośrednictwa pracy **minimum 6 miesięcy z osobami zwolnionymi z pracy z winy pracodawcy lub zagrożonymi utratą pracy w okresie ostatnich 24 miesięcy licząc od dnia opublikowania Zapytania Ofertowego nr 01/07/2023/EN**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu/instytucji, dla którego świadczono usługi pośrednictwa pracy** | **Grupa docelowa - osoby zwolnione z pracy z winy pracodawcy lub zagrożone utratą pracy** | **Liczba godzin przeznaczonych na pośrednictwo pracy** | **Okres świadczenia usługi pośrednictwa pracy (od … do …)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………… |  …………………….………………………………………. |
| Miejscowość, data |  Czytelny podpis osoby skierowanej do realizacji usługi |
| …………………….………………………………………. |
| Czytelny podpis Wykonawcy/Zleceniobiorcy |

**Oświadczenie osoby skierowanej do świadczenia usługi pośrednictwa pracy w ramach Projektu „ENERGIA”
 o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych i klauzula informacyjna**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach Projektu „ENERGIA”.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A. w Katowicach, ul Wojewódzka 42,
40-026 Katowice,
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **nr 1/07/2023/EN** pn.: „Usługa przeprowadzenia indywidualnego pośrednictwa pracy dla Uczestników projektu ENERGIA wraz z wynajmem pomieszczeń”,
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia danych osobowych,
* Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu, w jakim je pozyskano, a po tym czasie przez okres oraz
w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa,
* Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwy udział
w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO,

posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

Nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………… | …………………….………………………………………. |
| Miejscowość, data |  Czytelny podpis osoby skierowanej do realizacji usługi |

1. W sytuacji skierowania do realizacji usługi kilku osób, dla każdej z nich należy wypełnić odrębny Załącznik nr 2. [↑](#footnote-ref-1)