**Formularz zgłoszenia** **do otwartego naboru Partnerów do wspólnej realizacji projektu pn. „Upowszechnianie alternatywnych metod rozwiązywania sporów poprzez podniesienie kompetencji mediatorów, utworzenie krajowego rejestru mediatorów (KRM) oraz działania informacyjne”**

1. **INFORMACJA O PODMIOCIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dane Podmiotu składającego ofertę** | | | | | | | | |
| Nazwa organizacji | | | | |  | | | |
| Nazwa CAM-u i obszar działalności | | | | |  | | | |
| Forma prawna | | | | |  | | | |
| Forma własności | | | | |  | | | |
| NIP | | | |  | Regon | | |  |
| Adres siedziby | | | | |  | | | |
| Adres e-mail |  | | | | Strona www | |  | |
| 1. **Dane osoby uprawnionej do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Podmiotu** | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | Nazwisko |  | | |
| Stanowisko | | | | |  | | | |
| Numer telefonu | | |  | | e-mail |  | | |
| 1. **Dane osoby do kontaktów roboczych** | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | Nazwisko |  | | |
| Numer telefonu | | |  | | e-mail |  | | |

1. **INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE NT. DOTYCHCZASOWEJ DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU WRAZ Z KONCEPCJĄ REALIZACJI PROJEKTU**
2. **Opis dotychczasowej działalności wraz z opisem doświadczenia w realizacji projektów o podobnym charakterze.**

Należy opisać dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań o charakterze podobnym lub zbliżonym do celów i zakresu tematycznego partnerstwa, zwłaszcza w zakresie: szkoleń, seminariów, paneli dyskusyjnych i innych wydarzeń, a także prowadzenia kampanii informacyjnych, przygotowania materiałów promocyjnych i ich dystrybucji, w tym:

1. Wykaz szkoleń wraz z opisem zakresu tematycznego i charakterystyki grupy docelowej;
2. Wykaz przeprowadzonych kampanii informacyjnych i przygotowanych materiałów promocyjnych i szkoleniowych, w tym na temat mediacji;
3. Szczegółowy opis pozostałego doświadczenia w realizacji działań zbliżonych do celów i zakresu tematycznego partnerstwa, np. dni otwarte mediacji, udział w promocji Funduszy Europejskich itd.

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis oferowanego wkładu w realizację celu partnerstwa (zasoby kadrowe, techniczne i organizacyjne)**

Należy opisać potencjał, którym dysponuje Podmiot i może go wnieść do projektu, w tym:

1. Wykaz zasobów kadrowych - osoby zatrudnione/stale współpracujące z mediatorami,   
   ich doświadczenie w prowadzeniu szkoleń bądź zajęć dydaktycznych z zakresu mediacji oraz doświadczenie w prowadzeniu mediacji;
2. Wykaz zasobów organizacyjnych i technicznych, tj. warunków do prowadzenia i zarządzania projektem (pomieszczenia biurowe, pomieszczenia szkoleniowe, zaangażowanie osoby z doświadczeniem z zarządzaniu projektami).

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis proponowanego rodzaju i zakresu merytorycznego działań**

Należy opisać planowane działania partnera w trakcie realizacji projektu, w szczególności   
w zakresie:

1. Oferowanego sposobu przeprowadzenia szkoleń tj. przykładowe programy szkoleń, zakres merytoryczny, formuła prowadzenia szkoleń, możliwości zasobowe w zakresie liczby szkoleń;
2. Proponowanej koncepcji przeprowadzenia działań promocyjnych i informacyjnych planowanych do realizacji w ramach projektu – scenariusze wydarzeń, formuła planowanych wydarzeń, opis proponowanych materiałów informacyjnych oraz sposób dystrybucji.

|  |
| --- |
|  |

1. **Informacja nt. uprawnień podmiotu do certyfikowania kwalifikacji rynkowych w zakresie mediacji w Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji**

Należy opisać działania podjęte na rzecz przystąpienia do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji w zakresie certyfikowania kwalifikacji rynkowych dotyczących mediacji.

|  |
| --- |
|  |

1. **OŚWIADCZENIE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO ZGŁOSZENIE**

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Podmiot został utworzony w wyniku realizacji projektów wyłonionych w ramach konkursu nr POWR.02.17.00-IP.04-00-001/17 lub   
nr POWR.02.17.00-IP.04-00-0010/17 i prowadził działalność na rzecz upowszechnienia alternatywnych metod rozwiązywania sporów, w tym mediacji, zgodnie z zakresem i celami partnerstwa, przez minimum 12 miesięcy.

Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Podmiot dysponuje zasobami kadrowymi   
i warunkami organizacyjnymi oraz technicznymi wymaganymi do realizacji projektu zgodnie   
z umową partnerstwa.

Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z możliwości dofinansowania ze środków UE oraz, że nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu   
do środków UE na podstawie przepisów takich jak: art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 869 ze zm.); art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz. U. 2012 r. poz. 769); art. 9 ust 1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 628).

Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję, nie jest powiązany z Ministerstwem Sprawiedliwości w rozumieniu załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014   
z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1).

☐ Oświadczam, że nie zachodzi żadna z okoliczności, o których mowa w art. 24 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 256) powodujących wyłączenie mnie z udziału w wyborze projektów.

Oświadczam, że Podmiot nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami, a także Podmiot nie pozostaje pod zarządem komisarycznym oraz nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego, wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego.

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszenia do otwartego naboru Partnerów do wspólnej realizacji projektu pn. „Upowszechnianie alternatywnych metod rozwiązywania sporów poprzez podniesienie kompetencji mediatorów, utworzenie krajowego rejestru mediatorów (KRM) oraz działania informacyjne”, dla potrzeb niezbędnych przeprowadzenia procedury wyboru Partnerów, w tym rozpatrzenia zgłoszenia (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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). Administratorem danych osobowych jest Ministerstwo Sprawiedliwości.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze Podmiotu   
na Partnera projektu poprzez umieszczenie jego danych adresowych (nazwa i adres podmiotu) na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/sprawiedliwosc>.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wypełnienia formularza**  *[RRRR-MM-DD]* |  |
| **Czytelny podpis osoby upoważnionej** |  |