..............................................

(miejscowość, data)

**FORMULARZ**

**Pełnienie obowiązków specjalisty ds. zajęć integracyjnych**

**Dane Zleceniodawcy**

Wojewoda Dolnośląski

Plac Powstańców Warszawy 1

50-153 Wrocław

NIP 896-100-32-45

**Dane Kandydata**

Imię i nazwisko: …………………..………..

Adres: …………………….………………...

e-mail: ...........................................................

tel.: ...............................................

Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:

1. okres realizacji zamówienia: luty – czerwiec 2023 r.
2. zatrudnienie w oparciu o umowę zlecenie
3. zakres obowiązków jak w ogłoszeniu o naborze
4. **Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w ogłoszeniu o naborze.**
5. **Miejscem świadczenia usługi będzie Szkoła Podstawowa**

…………………………………………………………………

w ………………………………………………………………

1. **Opis planowanych działań w ramach danej formy wsparcia, cele do osiągnięcia i metody ich wypracowania.**

Nazwa stanowiska :

Rodzaj zajęć:

Ilość grup:

Ilość godzin lekcyjnych formy wsparcia w roku szkolnym:

|  |
| --- |
|  |

1. **W przypadku pracy zdalnej szkół w okresie realizacji usługi, w tym ze względu na pandemię COVID-19, zadanie specjalisty będzie również realizowane w formie zdalnej. Proszę opisać poniżej proponowany sposób realizacji zadania w formule zdalnej (opis planowanych działań, środki komunikacji z uczestnikami zajęć oraz proponowane metody pracy z uczniami).**

|  |
| --- |
|  |

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Cena brutto za godzinę lekcyjną |  |
| 2. | Cena za całość przedmiotu zamówienia  (ilość godzin x oferowana cena) |  |

1. **Doświadczenie w pracy w środowisku wielokulturowym.**

* brak
* doświadczenie poniżej 2 lat
* doświadczenie powyżej 2 lat

Załączam następujące dokumenty potwierdzające doświadczenie w pracy w środowisku wielokulturowym:

……………………………………..

1. **Uczestnictwo w szkoleniach/konferencjach z obszaru wielokulturowości, pracy z dziećmi cudzoziemskimi czy przeciwdziałaniu dyskryminacji.** 
   * brak
   * uczestnictwo w szkoleniu lub konferencji

Załączam następujące dokumenty potwierdzające uczestnictwo:  
  
……………………………………………

1. **Znajomość języka angielskiego/rosyjskiego/ukraińskiego lub innego obowiązującego w państwie nienależącym do UE w stopniu komunikatywnym.**
   * znajomość dwóch z ww. języków
   * znajomość jednego z ww. języków
   * nieznajomość żadnego z ww. języków

Załączam następujące dokumenty potwierdzające znajomość języka:  
  
………………………………………………

**………………………………………….**

**podpis osoby uprawnionej**

Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są :

1. Wzór wymaganych oświadczeń.

Kandydat powinien załączyć także:

1. CV.

2. Dokumenty wymienione przez Kandydata w punkcie 6, 7 i 8.

Załącznik nr 1

Data …………………………

……………………………

(imię i nazwisko)

……………………………

……………………………

……………………………

(adres)

**OŚWIADCZENIE**

**1. Oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie\* lub innego państwa członkowskiego UE\* lub Konfederacji Szwajcarskiej\* lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu\* – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym.**

..........................................

(podpis)

1. **Oświadczam, że nie byłem/byłam\* ukarana/ukarany\* karą dyscyplinarną, o której mowa w art. 76 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. – Karta Nauczyciela, w okresie 3 lat przed nawiązaniem umowy zlecenia, albo karą dyscyplinarną, o której mowa w art. 76 ust. 1 pkt 4 ww. ustawy.**

..........................................

(podpis)

**3. Oświadczam, że posiadam ważną książeczkę/ orzeczenie do celów sanitarno- epidemiologicznych.**

..........................................

(podpis)

\*właściwe podkreślić

**4. Oświadczam, że nie byłem/byłam\* skazany/skazana\* prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.**

..........................................

(podpis)

**5. Oświadczam, że nie figuruję w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.**

..........................................

(podpis)

**6. Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.**

..........................................

(podpis)

**7. Oświadczam, że przeciwko mnie nie toczy się postępowanie karne o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub postępowanie dyscyplinarne**.

..........................................

(podpis)

**8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie dotyczących mnie danych osobowych** przez Administratora, którym jest Wojewoda Dolnośląski, wykonującego swoje zadania przy pomocy Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu, zlokalizowanego we Wrocławiu przy pl. Powstańców Warszawy 1 w celu zrealizowania procedury naboru na stanowisko: Specjalisty ds. ………………………………………………., zgodnie z art. 7 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 119.1) oraz przepisami krajowymi.

..........................................

(podpis)