

## Załącznik Nr 1

## Formularz Oferty Wykonawcy

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

Nr PESEL: .....

Adres e-mail: .....

Oferuję realizację zajęć z zakresu ..... (podać kierunek/kierunki zajęć)  
w okresie ..... (podać daty zgodnie z podziałem na semestry)

za: kwotę brutto wynoszącą (należy podać do dwóch miejsc po przecinku) ..... PLN za godzinę zajęć

słownie:

.....

## Składając ofertę oświadczam, że:

1. Nie byłem/-łam karana/-y karą dyscyplinarną, o której mowa w art. 76 ust. 1 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2014 r. poz. 191), oraz nie toczy się przeciwko niej postępowanie dyscyplinarne;
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystania z pełni praw publicznych;
3. Nie byłem/-em karana/-y za przestępstwo popełnione umyślnie oraz nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne;
4. Jestem gotowy/a zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie i zgodnie z zapytaniem ofertowym.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 roku (t.j. Dz.U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis)

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany/a, .....

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. TOP-PROJEKT – Krzysztof Derbiszewski oraz Partnerami Projektu tj.: Consulting Personalny I Zawodowy Szkolenia I Aktywizacja Joanna Sobczak, ul. Stachonia 4/77, 86-300 Grudziądz oraz Powiat Iławski z siedzibą w Iławie 14-200, przy ul. Gen. Władysława Andersa 2a. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy,

a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)

**Załącznik nr 3**

**ZOBOWIĄZANIE DO UDZIAŁU W WARSZTATACH**

Ja niżej podpisany/a, .....

oświadczam, że zobowiązuję się do udziału w warsztatach rozwijających kompetencje zawodowe nauczycieli realizowanych w ramach projektu „Podkręć swój umysł – rozwijaj kompetencje kluczowe” oraz opracowania autorskiego scenariusza (konspektu) zajęć rozwijających u uczniów kompetencje kluczowe niezbędne na rynku pracy.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)

**Załącznik nr 4**

**ZGODA NA PROWADZENIE ZAJĘĆ**

Niniejszym wyrażam zgodę Pani/Panu .....  
na prowadzenie zajęć dodatkowych w Liceum Ogólnokształcącym w Zespole Szkół Ogólnokształcących  
im. Stefana Żeromskiego w Łławie w ramach projektu „Podkreć swój umysł – rozwijaj kompetencje kluczowe”

.....

(podpis Dyrektora ZSO i pieczęć szkoły)