Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

 **FORMULARZ OFERTY**

Wyrażam chęć uczestnictwa w procedurze na usługi społeczne dotyczące usługi polegającej na przeprowadzeniu 1-dniowego szkolenia zamkniętego dla pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.

1.CPV : 80500000-9

**2.Wykonawca:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................Zarejestrowany adres Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................

nr tel. ........................ nr faksu. .................... adres poczty elektronicznej: ................. @..................

**3**. Wyznaczamy do reprezentowania wykonawcy w czasie trwania procedury przetargowej Panią/Pana : ...........................................................(imię i nazwisko)

**4. Oferujemy wykonanie całego przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto ......................zł, (słownie:.....................................).**

Podlega ocenie zgodnie z kryteriami oceny ofert zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

**c.** Miejsce realizacji szkolenia:  **filia Zamawiającego Wrocław, Al. Armii Krajowej 54**

**5.**Informujemy, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w rozumieniu art. 91 ust. 3a i art. 93 ust. 1 c Ustawy Pzp, ponieważ nie jest on czynnym podatnikiem podatku VAT.

6**.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

***\*****W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

7.Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

8. Nasz numer NIP ……………………………………………….REGON…………………………………

9. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:

1. ..................................... tel ......................... e- mail ....................................................
2. ..................................... tel ......................... e- mail ....................................................

10.Oświadczamy, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy,
oraz akceptujemy wzór umowy (załącznik nr 6 do ogłoszenia) wraz z ewentualnymi zmianami.

11.Oświadczamy, że część zamówienia:……………………………………………...................................................... wykonamy przy udziale podwykonawcy. (wpisać zakres)

12.Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami ogłoszenia

są ……………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  Data ...................... |  ………………………………………………………… (pieczęć i podpis wykonawcy) |

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Dotyczy procedury na usługi społeczne dotyczące usługi polegającej na przeprowadzeniu 1-dniowego szkolenia zamkniętego dla pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.

1.Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu 1-dniowego (min. 7 godzin zegarowych) szkolenia zamkniętego dla pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy w dniu 25 czerwca 2019 roku. Szkolenie zostanie przeprowadzone w godzinach pracy urzędu, tj. od 7.30 do 15.30 z uwzględnieniem dwóch minimum 20-to minutowych przerw w Filii Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu Al. Armii Krajowej 54, 50-541 Wrocław. Celem szkolenia jest nabycie kompetencji rozpoznawania oraz procedur kontaktu z trudnym klientem.

2.Minimalny zakres zagadnień wymaganych do ujęcia w programie ramowym szkolenia:

* Ewolucja mózgu na przestrzeni lat. Praca ludzkich zmysłów. Iluzoryczny wpływ środowiska na osobowość i zachowanie człowieka. Naturalność skłonności człowieka do stereotypizacji. Prezentacja niebezpiecznej procedury psychomanipulacji opartej na świadomym silnym oddziaływaniu bezpośrednio do konkretnej grupą komórek nerwowych mózgu człowieka.
* Ludzka irracjonalność a także wolna wola człowieka i jej faktyczny zasięg. Szlaki pamięci. Omówienie podstawowych emocji. Kontekst doświadczania emocji. Tło przyczynowo skutkowe przeżywania konkretnych emocji. Spojrzenie na życie z punktu widzenia samobójcy przed zamachem samobójczym.
* Różnice pomiędzy: zaburzeniem emocjonalnym, zaburzeniem psychotycznym, psychopatią. Sposoby rozpoznawania osobowości psychopatycznej. Etapy rozwoju osobowości psychopatycznej. Procedury do wykorzystania komunikacji z ludźmi posiadającymi osobowość psychopatyczną. Zderzenie
z niebezpieczną osobowością – co robić, czego unikać. Bezpieczeństwo w relacji interpersonalnej
z psychopatą. Procedury relacyjne.

Wykonawca może zaproponować dodatkowe elementy uzupełniające powyższe zagadnienia.

Dobór case study oraz główny ciężar powinien być położony na zagadnienia tematyczne poruszające kwestię codziennych relacji międzyludzkich z osobami posiadającymi zaburzenie osobowości na tle psychopatycznym – z uwzględnieniem specyfiki pracy w wojewódzkim urzędzie pracy oraz charakteru pracy doradcy EURES/ doradcy zawodowego.

Uczestnicy szkolenia mają nauczyć się jak układać sobie relacje interpersonalne z psychopatami, aby profesjonalnie obsłużyć takiego klienta, zachować zdrowie psychiczne oraz fizyczne. Wiedza z tego szkolenia ma także dostarczyć wiedzy, jak rozpoznać kiedy nadszedł odpowiedni moment na konkretną interwencję wymiaru sprawiedliwości w celu przerwania niepożądanych zachowań, które eskalują w najgorszą stronę.

* Szkolenie będzie realizowane w miejscu, którego dysponentem jest Zamawiający, tj. w sali konferencyjnej w Filii Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu, al. Armii Krajowej 54.
* W szkoleniu będzie uczestniczyło maksymalnie 18 osób – kadra zarządzająca, kierownicza, doradcy EURES, doradcy zawodowi. Liczba osób ostatecznie może ulec zmniejszeniu o maksymalnie 3 osoby.
* Szkolenie powinno być obudowane treściami multimedialnymi i prowadzone w formie angażującej uczestników w interakcje (warsztat, wykład, dyskusja, case study).
* Zamawiający zapewnia salę z wyposażeniem, w tym rzutnik multimedialny. Poczęstunek dla uczestników szkolenia również będzie po stronie Zamawiającego.
* Wykonawca zobowiązany jest do opracowania materiałów szkoleniowych zgodnych z programem szkolenia.
* Każdy uczestnik szkolenia otrzyma w dniu szkolenia materiały szkoleniowe (papierowa teczka, treść prezentacji, materiały do ćwiczeń i warsztatów, opisy studiów przypadków, notatnik, długopis) oraz certyfikat ukończenia szkolenia podpisany przez trenera prowadzącego szkolenie.
* Zamawiający nie ponosi kosztów dojazdu, noclegu i wyżywienia osób realizujących usługę szkoleniową.

 **Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Dotyczy procedury na usługi społeczne dotyczące usługi polegającej na przeprowadzeniu 1-dniowego szkolenia zamkniętego dla pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.

**Dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

1.Oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu nr 13/2019.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………(data) | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu polegam na zasobach następującego podmiotu/podmiotów:

…………………………………………………………………………………………………………., w następującym zakresie ………………
( wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 |  ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

3.Oświadczam, ze wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały złożone z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  …………………………  (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 |  ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

**Dotyczące przesłanek do wykluczenia z postępowania**

Dotyczy procedury na usługi społeczne dotyczące usługi polegającej na przeprowadzeniu 1-dniowego szkolenia zamkniętego dla pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE WYKONAWCY**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt. 4 ) ustawy Prawo zamówień publicznych ( zwane dalej PZP - Dz. U. z 2018 r., poz. 1986z późn. zm ) Pkt 12 i 23 nie dotyczy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 | ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

* + - 1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20, art. 24 ust. 5 pkt 1-8). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 | ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

*\*jeżeli dotyczy*

* + - 1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust.1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt. 4 ) ustawy Prawo zamówień publicznych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 | ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

4. Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postepowaniu tj……………………………………………….( podać nazwę firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy do wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 24 ust.1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt. 4 ) ustawy Prawo zamówień publicznych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 | ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

5.OŚWIADCZENIE DOTYCZACE PODANYCH DANYCH:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 | ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

**Załącznik Nr 4 do Ogłoszenia**

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

(w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U. z 2018r poz. 798.)

Dotyczy procedury na usługi społeczne dotyczące usługi polegającej na przeprowadzeniu 1-dniowego szkolenia zamkniętego dla pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.

Składając ofertę w postępowaniu na ww. zamówienie, stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm) informuję, że:

**Należymy/Nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy
z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.)**

**i złożyliśmy/nie złożyliśmy\* odrębną/nej ofertę/y do udziału w tym postępowaniu należąc do tej samej grupy kapitałowej, określonej w art.24 ust.1 pkt.23 ustawy, w skład której wchodzą:\*\***

Nazwa(Nazwy) podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej : *\*\**

* 1. …………………………………………………………………………………………..
	2. ……………………………………………………………………………………………

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Należy wypełnić jeśli dotyczy*

Wykonawca winien złożyć ww. oświadczenie do Zamawiającego w terminie 3 dni od dnia przekazania - zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 | ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* należy wypełnić jeśli dotyczy

**Załącznik Nr 5 do Ogłoszenia**

Dotyczy procedury na usługi społeczne dotyczące usługi polegającej na przeprowadzeniu 1-dniowego szkolenia zamkniętego dla pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.

**Wykaz osób**

**Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………..……**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****szkoleniowca**  | **Doświadczenie - należy wpisać tematy przeprowadzonych szkoleń dotyczące kontaktu z trudnym klientem dla administracji publicznej oraz datę ich wykonania****Minimum 10 szkoleń****TEMAT/ DATA WYKONANIA SZKOLENIA** |

|  |
| --- |
| **Dysponuje/będzie dysponował \***  |

 |

|  |
| --- |
| **Podmiot na rzecz którego szkolenie zostało wykonane** |

 |
| 1 |  |  | Dysponuję na podstawie ......................... Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\* |  |
| 2 |  |  | Dysponuję na podstawie ......................... Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\* |  |
| 3 |  |  | Dysponuję na podstawie ......................... Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\* |  |
| 4 |  |  | Dysponuję na podstawie ......................... Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\* |  |
| 5 |  |  | Dysponuję na podstawie ......................... Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\* |  |
| 6 |  |  | Dysponuję na podstawie ......................... Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\* |  |
| 7 |  |  | Dysponuję na podstawie ......................... Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\* |  |
| 8 |  |  | Dysponuję na podstawie ......................... Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\* |  |
| 9 |  |  | Dysponuję na podstawie ......................... Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\* |  |
| 10 |  |  | Dysponuję na podstawie ......................... Będę dysponował i załączam zobowiązanie \*\* |  |

 \* niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać podstawę dysponowania

*W przypadku przedstawienia wykazu osób którymi będzie dysponował Wykonawca winno być załączone zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.*

*W przypadku osób którymi dysponuje Wykonawca należy wpisać informację o podstawie dysponowania np. umowa o pracę, zlecenia itp.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imiona i nazwiska osób uprawnionych Podpisy osób uprawnionych do

do reprezentowania Wykonawcy reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 6 do ogłoszenia

**UMOWA- projekt umowy**

NR ZAM. PUB. 13/2019

z dnia ……………. 2019 r.

Zawarta pomiędzy:

Województwem Dolnośląskim - Dolnośląskim Wojewódzkim Urzędem Pracy przy ul. Ogrodowej 5b, 58-306 Wałbrzych NIP: 886-25-66-413

reprezentowanym przez:

……………………………………………. – Wicedyrektora Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy

zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym,

a

**…………………………………………………………………………………………………………………………..**

zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą

w wyniku dokonania przez Zamawiającego w procedurze na usługi społeczne dotyczące usługi polegającej na przeprowadzeniu 1-dniowego szkolenia zamkniętego dla pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, z podziałem na dwa zadania.

**§ 1**

1.Przedmiotem umowy jest usługa szkolenia 1- dniowego zamkniętego dla pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.

2.Wykonawca zrealizuje umowę, zgodnie ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym
w załączniku nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu nr 13/2019r.

3.Liczba uczestników przedmiotowego szkolenia to maksymalnie 18 osób. Zamawiający zastrzega możliwość zmniejszenia liczby osób uczestniczących w szkoleniu maksymalnie o 3 osoby.

4.Ostateczna liczba osób korzystających z usługi gastronomicznej będzie podana Wykonawcy drogą e-mailową oraz potwierdzona telefonicznie na 6 dni przed planowanym terminem realizacji usługi.

5.Przedmiot umowy jest finansowany z Funduszu Pracy.

**§ 2**

1.Termin wykonania umowy: **25 czerwca 2019 r.**

2.Miejsce realizacji usługi szkoleniowej: Filia Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu Al. Armii Krajowej 54 50-541.

**§ 3**

1.Strony ustalają wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy w maksymalnej kwocie brutto: ………………zł ( słownie:.........................................................................), w tym kwota netto za wykonanie zamówienia wynosi: ……………..zł.

2.Przedmiot umowy uważa się za należycie wykonany po dokonaniu sprawdzenia zgodności wymagań Zamawiającego ujętych w ogłoszeniu z faktyczną ich realizacją, potwierdzony protokołem odbioru.

3.Podstawą wystawienia faktury/rachunku przez Wykonawcę będzie podpisany przez przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcę lub jego przedstawiciela, protokół odbioru po wykonaniu przedmiotu umowy.

4.W przypadku zastrzeżeń, dotyczących wykonania przedmiotu zamówienia, strony zobowiązują się do wskazania uwag w treści protokołu, o którym mowa w ust. 3, co będzie podstawą dochodzenia roszczeń przez obie Strony.

5.Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury/rachunku po wykonaniu zamówienia i dostarczenia do Zamawiającego, w terminie 7 dni od wykonania przedmiotu umowy na adres: filia Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy we Wrocławiu 50-541 Al. Armii Krajowej 54.

6.Zamawiający dokona płatności wynagrodzenia w terminie do 30 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury/rachunku za wykonany przedmiot zamówienia.

7.Wynagrodzenie będzie przekazane na konto bankowe Wykonawcy wskazane w fakturze/rachunku.

8. Za datę płatności, uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4**

1.Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z zachowaniem należytej staranności,
z uwzględnieniem zawodowego charakteru swej działalności.

2. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:

1) ze strony Zamawiającego – Pan/Pani …………………….. tel …………… e-mail ………………….;

2) ze strony Wykonawcy - Pan/Pani ………………… tel …………………. e-mail ……………………

3. Osobami do bieżących kontaktów sprawie realizacji niniejszej umowy są:

1) ze strony Zamawiającego – Pan/Pani …………………….. tel …………… e-mail…………………… ;

2) ze strony Wykonawcy - Pan/Pani ………………… tel …………………. e-mail ………………….

**§ 5**

1.W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy określonego w § 1, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej.

2.Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w przypadku nienależytego wykonania przedmiotu umowy w zakresie realizacji usługi szkoleniowej niezgodnej z opisem przedmiotu zamówienia – 30 % wartości brutto, o której mowa w § 3 ust.1 umowy.

3.W przypadku niewykonania przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 1500,00 zł, (słownie: tysiąc pięćset złotych 00/100).

4.Zastrzeżenie kar nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania przewyższającego wysokość kar na zasadach ogólnych.

**§ 6**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz oferta Wykonawcy stanowią integralną część przedmiotowej umowy.

**§ 7**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

 **§ 8**

Wszelkie spory mogące wyniknąć z tytułu realizacji niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

**§ 9**

Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik nr 7 do ogłoszenia

Dot. procedury na usługi społeczne dotyczące usługi cateringowej dla uczestników szkolenia zamkniętego

I usługi polegającej na przeprowadzeniu 1-dniowego szkolenia zamkniętego dla pracowników Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, z podziałem na dwa zadania.

*W celu spełnienia obowiązków informacyjnych określonych w RODO, Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą w Wałbrzychu informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.*

Informujemy, że:

1. Administratorem danych jest Dyrektor Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Ogrodowa 5b (<http://www.dwup.pl>), walbrzych@dwup.pl, tel. 74 88 66 500.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować iod@dwup.pl lub wysyłając korespondencję na adres urzędu:

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

Inspektor Ochrony Danych

Al. Armii Krajowej 54

50-541 Wrocław

Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

1. Przetwarzanie Państwa danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, wynikających z przepisów RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679), przepisów z zakresu Ustawy prawo zamówień publicznych, oraz innych związanych z działalnością Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.
2. Dane będą przetwarzane w celu:
* przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
* archiwalnym oraz statystycznym.
1. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom tj. innym uczestnikom postepowania o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
3. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
4. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane, przysługuje prawo do wglądu do nich, do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania.
5. Dane będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa, do momentu wygaśnięcia obowiązku ich przechowywania i archiwizacji.
6. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w sytuacji gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)

Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa

Telefon: 22 860 70 86