……………….…………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

Pieczęć Organizacji

Fundusz Składkowy

Ubezpieczenia Społecznego Rolników

ul. Żurawia 32/34

00-515 Warszawa

OFERTA KONKURSOWA

na realizację zadania określonego w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert z dnia……………..

Organizacja wypoczynku letniego w formie kolonii dla dzieci i młodzieży, z dofinansowaniem FSUSR

**„Organizacja wypoczynku letniego w formie kolonii w 2019 roku z programem promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej, dla dzieci rolników objętych rolniczym systemem ubezpieczenia Społecznego, urodzonych od dnia 01 stycznia 2003 roku”**

1. **Nazwa Organizacji (zgodna ze statutem i aktualnym wypisem z właściwego rejestru):**

…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Adres Organizacji:**

ul.:………………………………….……….…; nr domu:…………; nr lokalu:……………………..;

kod pocztowy: ……………; poczta:…………….…….….; miejscowość:…………………….……..;

tel.: …………………………………………..…; **e-mail**: .……………………..………………….…;

**strona** [**www./profil**](http://www./profil) **na portalu społecznościowym:** ………...............................................................

…………………..……………………………………………………………………………………..;

**NIP:** ……………………………………; **nr właściwego rejestru**:…………………………………..

1. **Status prawny Organizacji:**

□ organizacja pożytku publicznego prowadząca działalność na rzecz rolników i członków ich rodzin

□ organizacja społeczna prowadząca działalność na rzecz rolników i członków ich rodzin

□ organizacja zawodowa prowadząca działalność na rzecz rolników i członków ich rodzin

□ związek zawodowy rolników indywidualnych

□ izba rolnicza

1. **Osoby uprawnione do reprezentowania Organizacji**: (zgodnie ze statutem i aktualnym wypisem  
    z właściwego rejestru):

1) ………………………………………………………………………………………

2) ………………………………………………………………………………………

(należy wpisać imię i nazwisko oraz pełnioną funkcję w Organizacji)

1. **Osoba odpowiedzialna za realizację zadania:**

Imię i nazwisko**:**…………………………………………….; tel.:.……………………….......................

adres e-mail: ………………………………………………

1. **Charakterystyka Organizacji:**
2. **Doświadczenie w organizowaniu lub współorganizowaniu wypoczynku dla dzieci i młodzieży, w tym z dofinansowaniem ze środków FSUSR** (*należy wymienić w punktach i krótko realizowane w poprzednich latach projekty, jeśli takie doświadczenia Organizacja posiada):……………………………………………………………………………….…………*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Zasoby kadrowe i rzeczowe Organizacji, które będą wykorzystane do realizacji zadania** *(należy wskazać m.in.: 1. Liczbę członków Organizacji oraz ich kwalifikacje/doświadczenie; 2. Liczbę wolontariuszy oraz ich kwalifikacje/doświadczenie; 3. Własne obiekty wypoczynkowe Organizacji, materiały, sprzęt):*

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. **Czy posiadane przez Organizację zasoby ludzkie i materialne są odpowiednie do realizacji zadania:**

□ TAK □ NIE

1. **Planowany termin realizacji wypoczynku –** należy podać planowaną datę rozpoczęcia i zakończenia zadania):

……………………………………………………………………………………………………….

1. **Planowane miejsca realizacji wypoczynku** – należy podać nazwę miejscowości, regionu i województwa – nie należy podawać nazw i adresów ośrodków**:**

1) ……………………………...............................................................................................................

2) …………………………………..…………………………………………………………………

3) …………………………………………………………………………………………………….

4) ……………………………………………………………………………………………………..

1. **Zajęcia w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej:–** należy wymienić i jasno sprecyzować w punktach konkretne zajęcia w formie aktywnej i biernej, **nie należy** opisywać na czym one polegają i jakie mają znaczenie dla rozwoju dzieci i młodzieży:

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Zajęcia w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej polegające na zorganizowaniu wycieczek turystyczno – krajoznawczych:** - należy tylko wymienić w punktach konkretne atrakcje, wycieczki, **nie należy** opisywać walorów turystycznych, krajobrazowych, przyrodniczych poszczególnych regionów, miejscowości i zabytków:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

1. **Przewidywany efekty społeczne i rezultaty działania (**należy opisać czy zakładane rezultaty i efekty będą trwałe oraz w jakim stopniu przyczynia się do osiągnięcia celu zadania):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. **Wnioskowane dofinansowanie dla ………….. dzieci rolników objętych rolniczym systemem ubezpieczenia społecznego w pełnym zakresie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Kwota na 1 dziecko | Razem- iloczyn liczby dzieci i kwoty na 1 dziecko |
| 1. | Wnioskowana kwota dofinansowania z Funduszu Składkowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników |  |  |
| 2. | Wysokość wpłat rodziców/opiekunów prawnych |  |  |
| 3. | Inne źródła dofinansowania: (szczegółowo wymienić) |  |  |
| 4. | Finansowy wkład własny Organizacji do wypoczynku dla dzieci rolników |  |  |
| 5. | Ogólny koszt całego przedsięwzięcia (suma poz. od 1 do 4) |  |  |

1. Oświadczenie Organizacji – oryginał;
2. Aktualny wypis z właściwego rejestru lub inny równoważny dokument (nie straszy niż 3 miesiące przed datą złożenia oferty) – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem
3. Statut Organizacji - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem;
4. Zaświadczenie z banku o posiadanym rachunku ze wskazaniem, że jest on wolny od zajęć i egzekucji (nie starsze niż 30 dni przed datą złożenia oferty) – oryginał;
5. Zaświadczenie o posiadanym doświadczeniu w organizowaniu lub współorganizowaniu wypoczynku dla dzieci i młodzieży, wystawione przez uprawniony podmiot - oryginał**.**

**DEKLARACJA WNIOSKODAWCY – oświadczam/oświadczamy, że:**

1. informacje zawarte we Wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym,
2. jestem/jesteśmy świadomy/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

**………………………………….. …….……………………………**

**Miejscowość i Data Pieczęć Organizacji Podpis/y i Pieczęć Imienna osoby/osób uprawnionej/ych**

**Klauzula informacyjna**

**dla osób udostępniających swoje dane osobowe w ofercie konkursowej**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływy takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników z siedzibą w Warszawie ul. Żurawia 32/34, 00-515 Warszawa.
2. W sprawach dotyczących danych osobowych należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IODO), z którym można skontaktować się pisemnie (pod adresem urzędu), osobiście w siedzibie urzędu, telefonicznie pod nr tel.: 609170700 lub poprzez pocztę e-mail: iod@fsusr.gov.pl
3. Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do wykonywania zadań, które realizujemy w interesie publicznym w ramach powierzonej władzy publicznej (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), m.in. wynikających z ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz.U. z 2017 r. poz. 2336, z późn. zm.) oraz powiązanych z nią innych obowiązujących przepisów prawnych.
4. Pana(i) dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z aktualnie obowiązujących przepisów, dotyczących archiwizacji dokumentacji w tym zakresie tj. 10 lat. Jest to związane z koniecznością zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów oraz w celu ewentualnego rozliczania, ustalania, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącego realizacją działań urzędu (art. 6 ust. 1 lit. f RODO) itd., jako że urząd jest jednostką wydatkującą środki publiczne.
5. Posiada Pan(i) prawo (na pisemny wniosek) dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, przenoszenia, oraz prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania i wniesienia sprzeciwu co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne.
6. Ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pan(i), iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz jednocześnie jest warunkiem złożenia wniosku, jak również wykonania innych czynności formalnoprawnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dla zadań wykonywanych przez Fundusz Składkowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników.
8. Przekazywanie Pana(i) danych osobowych będzie odbywało się na zasadzie obowiązujących przepisów, jedynie do tych podmiotów, które stosowne dane powinny otrzymać szczególnie dla realizacji Pana(i) potrzeb, a także w celu realizacji statutowych zadań Funduszu Składkowego (m.in. Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, Urząd Skarbowy, Prokuratura, Policja, Poczta Polska S.A., oraz podmioty związane np. z obsługą IT oraz telefoniczną Funduszu Składkowego).
9. Pana(i) dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
10. Pana(i) dane nie podlegają przekazaniu poza Unię Europejską, Europejski Obszar Gospodarczy lub organizacji międzynarodowej.

Potwierdzam zapoznanie się z powyższymi informacjami.

…………………………… ………………………………………………….

(Miejscowość i data) (Podpis osoby/osób udostępniających swoje dane osobowe)