



## Formularz oferty

Potencjalny Partner projektu Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami	
<b>I. Dane podstawowe</b>	
Nazwa potencjalnego Partnera	
Typ podmiotu	Wielkość podmiotu/liczba pracowników
Możliwość odzyskania VAT Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/>	Zakres ogólnopolski działalności Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<b>II. Dane teleadresowe</b>	
Kraj	Miejscowość
Kod pocztowy	Ulica
Numer Budynku	Numer lokalu





# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Email	Telefon
Strona www	
<b>III. Dane identyfikacyjne</b>	
Rodzaj identyfikatora NIP <input type="checkbox"/> PESEL <input type="checkbox"/> Numer <input type="checkbox"/>	Identyfikator
<b>IV. Reprezentacja</b>	
Tytuł, Imię i nazwisko	Podstawa reprezentacji (dokument)

<b>V. Osoby do kontaktu</b>			
Imię	Nazwisko	Email	Numer telefonu
<b>VI. Opis wybranych działań potencjalnego Partnera</b>			
1. Opis prowadzenia działań w zakresie działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami zgodnie z Konwencją [ONZ] o prawach osób niepełnosprawnych, doświadczenie w projektowaniu rozwiązań na ich rzecz i praktyki w zakresie komunikowania się z osobami z niepełnosprawnościami, w szczególności z osobami głuchymi i o złożonych potrzebach komunikacyjnych, w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty. (max 5000 znaków ze spacjami)			
Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań.			



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

---

2. Opis realizowanych działań na rzecz osób z niepełnosprawnościami korzystających z różnych sposobów komunikowania się, w tym przy pomocy polskiego języka migowego, alternatywnych i wspomagających sposobów komunikacji (AAC), poprzez zrzeszanie i aktywizację tych osób oraz ich integrację ze środowiskiem, wspólne rozwiązywanie problemów oraz działania w kierunku wyrównywania szans rozwojowych, edukacyjnych, zawodowych i społecznych. (max 5000 znaków ze spacjami)

Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań.

3. Opis doświadczenia w pracy na rzecz osób głuchych lub korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji. (max 5000 znaków ze spacjami)

Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań.

4. Opis doświadczenia w szkoleniu i certyfikowaniu tłumaczy polskiego języka migowego, aby zapewnić jak najlepszy poziom usług tłumaczeniowych, oraz mieć możliwość na bieżąco podnosić kwalifikacje swojej kadry poprzez szkolenia branżowe. (max 5000 znaków ze spacjami)

Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań.

5. Opis doświadczenia w świadczeniu usług stacjonarnych i/lub on-line. (max 5000 znaków ze spacjami)

Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań.



## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

6. Opis zaplecza organizacyjnego w całym kraju w związku z koniecznością zapewnienia usługi tłumacza stacjonarnego. (max 5000 znaków ze spacjami)

Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań.

7. Opis posiadanego doświadczenie w promocji rozwiązań z zakresu równości szans i niedyskryminacji osób z niepełnosprawnościami oraz powinny posiadać wiedzę i doświadczenie w zakresie realizacji i rozliczania projektów współfinansowanych ze środków UE.. (max 5000 znaków ze spacjami)

Prosimy o dołączenie dowodów wykonania działań.

8. Opis potencjału do realizacji działań projektowych dofinansowanych ze środków zewnętrznych. (max 5000 znaków ze spacjami)

9. Propozycja rozwinięcia działań prowadzonych w ramach projektów realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020 (PO WER), Działaniu 2.6 Wysoka jakość polityki na rzecz włączenia społecznego i zawodowego osób niepełnosprawnych tj. „Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy”<sup>1</sup> oraz „Aktywni niepełnosprawni – narzędzia wsparcia samodzielności osób niepełnosprawnych”<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Produkty dotyczące Centrum komunikacji, powstałe w ramach projektu „Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy”, dostępne są na stronie projektu: <https://wlaczeniewylaczonych.pl>.

<sup>2</sup> Produkty projektu, w tym w zakresie wspomagających i alternatywnych metod komunikacji, dostępne są na stronie: <https://wlaczeniespoleczne.pl/>



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

VII. Lista Załączników
Załącznik nr 1 do Formularza oferty: Zestawienie osób potencjalnie zaangażowanych do realizacji projektu
Załącznik nr 2 do Formularza oferty: Posiadana baza tłumaczy polskiego języka migowego lub baza specjalistów z zakresu świadczenia usług na rzecz osób korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji
Załącznik nr 3 do Formularza oferty: Wykaz zrealizowanych działań szkoleniowych i certyfikacyjnych tłumaczy polskiego języka migowego lub działań szkoleniowych i certyfikacyjnych specjalistów z zakresu świadczenia usług na rzecz osób korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji, w okresie ostatnich 5 lat licząc od dnia złożenia oferty.
Załącznik nr 4 do Formularza oferty: Wykaz dostępnej infrastruktury w całej Polsce.
Załącznik nr 5 do Formularza oferty: Wykaz zrealizowanych tłumaczeń instytucji publicznych w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty.
Załącznik nr 6 do Formularza oferty: Wykaz inicjatyw z obszaru naboru zrealizowanych w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty.
Załącznik nr 7 do Formularza oferty: Wykaz inicjatyw z obszaru naboru zrealizowanych w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty.
VIII. Oświadczenia
1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą oraz wyrażam zgodę na treść Regulaminu. 2. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania podmiotu w zakresie objętym niniejszą ofertą.
<b>TAK/NIE</b>
3. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, na podstawie odrębnych przepisów, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.).
<b>TAK/NIE</b>





## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

4. Oświadczam, że istnieje zgodność celów statutowych/profilu działalności instytucji, którą reprezentuję z celami partnerstwa.
5. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję posiada zasoby kadrowe i techniczno-organizacyjne niezbędne do realizacji projektu.
6. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję spełnia wszystkie wymagania dostępności.
7. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję jest gotowa do złożenia wszelkiej niezbędnej dokumentacji do przygotowania wniosku o dofinansowanie projektu.
8. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności publiczno-prawnych.

**TAK/NIE**

9. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję spełnia wymogi partnera określone w art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079, z późn. zm.) oraz w Regulaminie.

**TAK/NIE**

11. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

**TAK/NIE**

**Informacja dot. przetwarzania danych osobowych zawartych w formularzu oferty w ramach naboru Partnerów do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pt. Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami, zaplanowanego w ramach Działania FERS.03.05 Lepsza komunikacja dla osób z niepełnosprawnościami w ramach Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego (FERS)**

Realizując obowiązek informacyjny w związku z wymaganiami art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 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 z 04.05.2016, str. 1 z późn. zm.), w skrócie RODO informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu oferty w ramach naboru Partnerów do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pt. Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami jest Minister Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 1/3/5, 00-513 Warszawa.
2. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy: [info@mrips.gov.pl](mailto:info@mrips.gov.pl), lub pisemnie na adres siedziby administratora
3. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych w szczególności w zakresie korzystania z praw związanych z





## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

ich przetwarzaniem poprzez adres mailowy: [iodo@mrips.gov.pl](mailto:iodo@mrips.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora,

4. Pana/Pani dane osobowe zawarte w formularzu oferty w ramach naboru Partnerów do wspólnego przygotowania i realizacji projektu pt. Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami przetwarzane będą w celu jej oceny oraz – w przypadku wyboru oferty – w celu podpisania i realizacji umowy. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b i lit. e RODO, w związku z:
  5. ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027;
  6. Regulaminem naboru i ocen partnerów w celu przygotowania i wspólnej realizacji, w celu wspólnego przygotowania i złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego; Priorytet FERS.03.05 Lepsza komunikacja dla osób z niepełnosprawnościami.
  7. Odbiorcami do których mogą być przekazywane dane osobowe Wykonawcy są podmioty uprawnione do ich przetwarzania na podstawie prawa lub na podstawie umowy zawartej z Administratorem, w szczególności podmioty wspierające Administratora w wypełnianiu uprawnień i obowiązków oraz świadczeniu usług, w tym zapewniających asystę i wsparcie techniczne dla użytkowanych w MRPiPS systemów informatycznych przy czym zakres przekazywania danych tym odbiorcom ograniczony jest wyłącznie do możliwości zapoznania się z nimi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwania awarii.
  8. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie administratora, a także innym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów (przykład: sądowni, Policji, instytucjom kontrolnym, podmiotom lub osobom fizycznym występującym z wnioskiem o dostęp do informacji publicznej).
  9. Pani/Pana dane będą przetwarzane w okresie przewidzianym dla archiwizacji dokumentów wchodzących do narodowego zasobu archiwalnego,
  10. Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu
  11. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 4. Dane będą następnie przechowywane w celach archiwalnych przez okres trwałości projektu.
  12. Na zasadach określonych przepisami RODO przysługuje Panu/Pani prawo żądania od Administratora:
    - a. dostępu do treści swoich danych osobowych;
    - b. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
    - c. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych;
    - d. usunięcia swoich danych osobowych po upływie wskazanych okresów lub ograniczenia ich przetwarzania.
9. Gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu





## Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

---

nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00).

10. Podanie danych osobowych zawartych we formularzu ofertowym jest niezbędne do oceny, a przypadku wyboru oferty – do podpisania i realizacji umowy.

11. Jeżeli administrator nie uzyskał danych osobowych bezpośrednio od Pana/Pani, informujemy, że dane osobowe zostały uzyskane od Oferenta, który wskazał Pana/Panią jako osobę kontaktową w celu obsługi złożonej oferty. Dane osobowe, które zostały przekazane MRPiPS to: imię i nazwisko, dane kontaktowe (m.in. adres poczty elektronicznej, numer telefonu).

### IX. Podpis



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej

---





# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

---

Załącznik nr 1 do Formularza oferty

Zestawienie osób potencjalnie zaangażowanych do realizacji projektu

Imię i nazwisko	Obszar doświadczenia	Opis zrealizowanych działań/inicjatyw	Data rozpoczęcia	Data zakończenia



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej

---



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

---

Załącznik nr 2 do Formularza oferty

Posiadana baza tłumaczy polskiego języka migowego lub baza specjalistów z zakresu świadczenia usług na rzecz osób korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji

Nazwa bazy	Zakres bazy	Wielkość bazy



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej

---



# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

---

Załącznik nr 3 do Formularza oferty

Wykaz zrealizowanych działań szkoleniowych i certyfikacyjnych tłumaczy polskiego języka migowego lub działań szkoleniowych i certyfikacyjnych specjalistów z zakresu świadczenia usług na rzecz osób korzystających z alternatywnych i wspomagających metod komunikacji, w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty.

Nazwa działania	Liczba przeszkolonych/certyfikowanych osób	Data realizacji





# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Załącznik nr 4 do Formularza oferty

Wykaz dostępnej infrastruktury w całej Polsce.

Lp.	Opis dostępnej infrastruktury	Lokalizacja	Status prawny – własność, wynajem, dzierżawa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			





# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

---

Załącznik nr 5 do Formularza oferty

Wykaz zrealizowanych tłumaczeń instytucji publicznych w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty.

Opis tłumaczenia	Nazwa instytucji zlecającej	Okres realizacji tłumaczeń





# Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

Załącznik nr 7 do Formularza oferty

Wykaz inicjatyw z obszaru naboru zrealizowanych w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem oferty.

Opis inicjatywy w obszarze naboru	Partnerzy	Wartość Najważniejsze rezultaty	inicjatywy/ wdrożone	Okres realizacji inicjatywy

