

Załącznik nr 1

do Ogłoszenia Konkursu ofert na realizację zadań w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom w województwie Śląskim w 2023 roku – edukacja publiczna – **Wzór formularza oferty**

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego ul. Modelarska 10 40-142 Katowice	
Data złożenia oferty: <i>(wypełnia ROPS)</i>	
Nr oferty <i>(wypełnia ROPS)</i>	

**Konkurs ofert na realizację zadań w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom
w województwie Śląskim w 2023 roku – edukacja publiczna**

ogłoszony przez Zarząd Województwa Śląskiego

Oferta realizacji zadania konkursowego

Numer i nazwa zadania konkursowego <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	1	Organizacja regionalnej konferencji na temat problematyki przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, w tym promującej dobre praktyki w zakresie skutecznej profilaktyki uzależnień – uniwersalnej, selektywnej, wskazującej.
	2	Organizacja szkoleń z obszaru profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień.
Nazwa oferenta:		
Nazwa własna projektu: <i>(nie więcej niż 30 znaków)</i>		
Okres realizacji projektu:	od dd.mm.2023 roku do dd.mm.2023 roku	
Wnioskowana kwota środków finansowych: <i>(w pełnych złotych)</i>	_____ zł	

Uwaga:

1. Pola w tabelach przeznaczone do wypełnienia przez Oferenta można dostosować do potrzeb objętości tekstu (rozszerzenie/powiększenie/zmniejszenie oraz dodawanie wiersza/y), natomiast czcionka sugerowana styl: **Arial**, **rozmiar czcionki: 9**, **interlinia: 1**.
2. Zaleca się obustronne drukowanie oferty.

Część I – Informacje o ofercie

I. Dane adresowe i kontaktowe oferenta

1. Pełna nazwa oferenta:	Zgodnie z właściwym rejestrem lub dokumentem założycielskim		
2. Forma prawna:			
3. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, innym rejestrze lub ewidencji:			
4. NIP:	-----		
5. REGON:	-----		
6. Dokładny adres siedziby oferenta:	Ulica:		
	Nr budynku:		Nr lokalu:
	Kod pocztowy:		Miejscowość:
	Poczta:		
	Gmina:		
	Powiat:		
7. Adres do korespondencji:	Ulica:		
	Nr budynku:		Nr lokalu:
	Kod pocztowy:		Miejscowość:
	Poczta:		
	Gmina:		
	Powiat:		
8. Osoba/ osoby uprawniona/ e do reprezentowania oferenta:	Imię i nazwisko:		Funkcja:
	Imię i nazwisko:		Funkcja:
	Imię i nazwisko:		Funkcja:
9. Numer/ y telefonu :			
10. Adres/ y e-mail:			11. www:
12. Osoby uprawnione/ upoważnione do składania wyjaśnień dotyczących oferty: (zgodnie ze statutem oferenta i stosownym rejestrem)	W sprawach merytorycznych:	Imię i nazwisko:	
		Funkcja:	
		Nr telefonu:	
	W sprawach finansowych:	e-mail:	
		Imię i nazwisko:	
		Funkcja:	
		Nr telefonu:	
		e-mail:	
13. Nazwa banku:			
14. Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać środki finansowe:			
15. Oprocentowanie rachunku: (zaznaczyć właściwie)	TAK		
	NIE		
II. Działalność oferenta			
1. Zakres działalności statutowej oferenta:			
2. Przedmiot działalności gospodarczej oferenta:			

Część II – opis projektu oraz zakres rzeczowy do dofinansowania

I. Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu (diagnoza)

Krótkie uzasadnienie potrzeby realizacji projektu:

II. Zakładane cele projektu

1. Cel główny projektu: <i>(cel powinien być odpowiedni do diagnozy oraz bezpośrednio przekładać się na zaplanowane działania)</i>	2. Cele szczegółowe projektu: <i>(cele powinny umożliwiać realizację celu głównego; opis powinien zawierać wskazanie, w jakim stopniu realizacja projektu przyczyni się do osiągnięcia jego celu)</i>

III. Szczegółowy opis sposobu realizacji projektu

1. Opis przebiegu zadania wraz z uzasadnieniem planowanych działań: <i>Opis ma być zgodny z harmonogramem działań i kosztorysem oraz powinien zawierać wskazanie przedsięwzięć/działań planowanych do realizacji wraz z opisem sposobu ich realizacji oraz zawierać liczbowe określenie skali działań. Uzasadnić planowane wydatki związane z realizacją proponowanych działań, zwłaszcza w ramach wnioskowanej kwoty środków finansowych.</i> <ul style="list-style-type: none"><i>W przypadku realizacji zadania nr 1, należy zaprezentować szczegółowy program konferencji (załącznik do oferty).</i><i>W przypadku realizacji zadania nr 2, szczegółowy program szkolenia (załącznik do oferty).</i>	
2. Miejsce wykonania zadania: <i>(należy podać propozycję miejsca, w którym zostanie przeprowadzona konferencja/szkolenie oraz krótko opisać sposób jego wyłonienia)</i>	

IV. Opis adresatów projektu (grupy docelowych/lej)

(Grupa docelowa powinna być adekwatna do zaproponowanego zadania i opisu zadania konkursowego.)

1. Charakterystyka grupy docelowej projektu, ich liczba:	Przedstawiciele grup zawodowych:	Liczba osób wg wieku		Łącznie
		19-64	65+	
	pracownicy jednostek organizacyjnych pomocy społecznej			
	przedstawiciele systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej			
	policjanci			
	pracownicy systemu oświaty			
	pracownicy systemu ochrony zdrowia			
	Inni: <i>proszę wymienić</i>			
	Inni: <i>proszę wymienić</i>			
	Inni: <i>proszę wymienić</i>			
	Liczba beneficjentów ogółem			
	Podmioty publiczne objęte projektem: <i>proszę wymienić</i>			
	Podmioty niepubliczne objęte projektem: <i>proszę wymienić</i>			
	Inne: <i>proszę wymienić</i>			

Uwagi:		
2. Szczegółowy opis rekrutacji uczestników, w tym:		
a) Sposób rekrutacji beneficjentów: <i>(należy szczegółowo opisać w jaki sposób Oferent planuje pozyskać potencjalnych uczestników, jakie działania zostaną podjęte; należy uwzględnić również aspekt zapewnienia ochrony danych osobowych uczestników)</i>	b) Kryteria rekrutacyjne: <i>(należy szczegółowo opisać kryteria, które muszą spełniać potencjalni uczestnicy, by zakwalifikować się do udziału w konferencji/szkoleniu; w uzasadnionych przypadkach, należy również określić kryteria wykluczające)</i>	c) Zasięg rekrutacji: <i>(należy opisać metody komunikacji z potencjalnymi uczestnikami, tak by zdanie miało charakter regionalny)</i>

V. Rezultaty/korzyści realizacji zadania – sposób ewaluacji projektu

1. Zakładane rezultaty projektu: <i>(określenie rezultatów projektu oraz ich wpływu na realizację celu projektu z uwzględnieniem wymienionych w Ogłoszeniu oczekiwanych rezultatów projektu konkursowego; wskazanie na realność, możliwość osiągnięcia rezultatów w kontekście planowanych działań i zasobów oferenta)</i>	Należy podać wskaźniki odzwierciedlające rezultaty zadania, w tym:
	wskaźniki ilościowe:
	wskaźniki jakościowe:

2. Ewaluacja zadania:	Należy opisać cel i sposób ewaluacji projektu, w tym sposób gromadzenia i analizy danych.
------------------------------	---

VI. Realizacja lokalnych i regionalnych założeń strategicznych i programowych

Regionalne dokumenty programowe:	Program wojewódzki (aktywne łącze)	Należy wskazać w jaki sposób projekt, stanowi realizację programu stosownie do zadania konkursowego.
	Program przeciwdziałania uzależnieniom w województwie śląskim na lata 2022-2030	

VII. Zasoby lokalowe i rzeczowe dotyczące realizacji projektu

1. Zasoby lokalowe:	Należy podać (krótko) powierzchnię lokalu, usytuowanie, liczbę i rodzaj pomieszczeń oraz stan techniczny pomieszczeń przeznaczonych na potrzeby realizacji projektu.
2. Zasoby rzeczowe:	Należy krótko opisać posiadane/będące do dyspozycji podmiotu wyposażenie/sprzęt służące realizacji projektu.

VIII. Zasoby kadrowe – liczba i wykaz osób w zespole realizatorów zadania wraz z informacjami na temat ich kompetencji (kwalifikacji) oraz wskazaniem rodzaju wykonywanych działań w ramach projektu.

1. Liczba osób w zespole realizatorów projektu:	Należy podać liczbę osób zatrudnionych jako kadra merytoryczna projektu z uwzględnieniem liczby wolontariuszy lub/i liczby osób pracujących społecznie stanowiących wkład osobowy.		
	Liczba osób zatrudnionych ogółem:		
	w tym:	liczba wolontariuszy:	
		liczba osób pracujących społecznie:	

2. Wykaz osób realizujących projekt – kadry realizującej zadanie:

Zarówno merytorycznej jak i administrującej.

W ofercie należy przedstawić kwalifikacje/uprawnienia wykładowców/trenerów do prowadzenia poszczególnych zajęć, w tym opis posiadanych np.: certyfikatów, świadectw, rekomendacji, listów polecających itp. świadczących o należytych wykonaniu podobnych zajęć w przeszłości przez trenerów/wykładowców.

L.p	Imię i nazwisko	Kompetencje	Pełniona funkcja	Planowana forma
-----	-----------------	-------------	------------------	-----------------

.		(wykształcenie, uprawnienia, doświadczenie zawodowe)	oraz obowiązki w ramach projektu	zatrudnienia (np.: umowa o pracę, zlecenia, o dzieło, wolontariat, praca społeczna)

IX. Współdziałanie z innymi podmiotami w realizacji projektu oraz zakres współpracy

Zestawienie podmiotów współpracujących w realizacji zadania				
Lp.	Nazwa i adres podmiotu współpracującego	Forma współpracy (np. partnerstwo, współdziałanie)	Zakres współpracy w ramach projektu	Uwierzytelnienie (np.: porozumienie, deklaracja o współpracy)

X. Harmonogram realizacji projektu (z podaniem terminów rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań)

Lp.	Nazwa działania <i>Hasłowo – według szczegółowego opisu działań planowanych do realizacji ujętych w Części II pkt III</i>	Termin chronologicznie	
		rozpoczęcia dd.mm.rr	zakończenia dd.mm.rr

XI. Doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń/konferencji/narad itp. o zasięgu regionalnym (z 3 ostatnich lat):

Lp.	Rok realizacji	Nazwa Szkolenia/konferencji itp.	Wysokość otrzymanego dofinansowania/ Koszt zadania	Źródło finansowania zadania	Krótką charakterystyką przedsięwzięcia

Część III – kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji projektu

I. Informacja o wysokości środków przeznaczonych na realizację projektu:

Źródło finansowania		Kwota w zł	%
Całkowity koszt projektu, w tym:		_,_ _	100
• wnioskowana wysokość środków finansowych:		_,_ _	
• wysokość środków własnych, w tym:		_,_ _	
- wpłaty i opłaty uczestników projektu:	<i>z tytułu:</i>	_,_ _	Nie dotyczy
- wkład osobowy:	<i>w tym:</i>	_,_ _	Nie dotyczy
	1. w ramach wolontariatu _,_ _ zł		
	2. w ramach pracy społecznej członków podmiotu _,_ _ zł		
- inni sponsorzy publiczni:	<i>należy wymienić podmiot/y:</i>	_,_ _	Nie dotyczy
	1. na podstawie		
	2. na podstawie		
- inni sponsorzy prywatni:	<i>należy wymienić podmiot/y:</i>	_,_ _	Nie dotyczy
	1. na podstawie		
	2. na podstawie		

II. Kosztorys projektu ze względu na rodzaj kosztów:

~~Kalkulując koszty należy stosować **wskazówki dotyczące stawek**, specyfikę poszczególnych działań, jednostki miary oraz koszty jednostkowe brutto, ujęte w **§ 7 ust. 9** Ogłoszenia konkursu oraz załącznik nr 6 do Ogłoszenia.~~

Lp.	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji	Kalkulacja kosztów, w tym:			Koszt projektu w zł, w tym:			
		Jednostka miary	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy	całkowity	z budżetu Województwa Śląskiego	ze środków własnych i innych źródeł	wkład osobowy
I	Koszty merytoryczne:							
1								
2								
II	Koszty administracyjne:							
1								
2								
Ogółem:								

Część IV – Oświadczenia Oferenta składane na potrzeby ogłoszonego przez Zarząd Województwa Śląskiego Konkursu ofert na realizację zadań w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom w województwie śląskim w 2023 roku – edukacja publiczna

.....
(pieczęć oferenta)

Oświadczenia osoby reprezentującej podmiot składający ofertę

(Jeśli podmiot reprezentowany jest przez więcej niż jedną osobę, to oświadczenia składane są przez każdą osobę indywidualnie)

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że:	
1.	W stosunku do (nazwa oferenta) nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych.
2.	Nie byłem(am) karany(a) ukarana za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz nie orzeczono wobec mnie zakazu pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi.
3. (nazwa oferenta) jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym.
4.	Kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z niniejszą ofertą i w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.
5. (nazwa oferenta) Składająca/y niniejszą ofertę nie zalega *) zalega *) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne. *) niepotrzebne skreślić
6.	Oświadczam, że (nazwa oferenta) nie będzie rozliczał/a podatku VAT za towary i usługi opłacone ze środków finansowych przyznanych na niniejszy projekt dlatego kosztorys w ofercie przygotowany został według wartości brutto.
7.	Oświadczam, że (nazwa oferenta) będzie rozliczał/a podatek VAT za towary i usługi opłacone ze środków finansowych przyznanych na niniejszy projekt dlatego kosztorys w ofercie przygotowany został według wartości netto. Kwota podatku VAT nie stanowi wkładu własnego Podmiotu.

.....
(data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę)

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 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 (dalej: RODO), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach ul. Modelarska 10, kod pocztowy 40-142, e-mail: rops@rops-katowice.pl, tel. 32 730 68 68.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Regionalnym Ośrodku Polityki Społecznej Województwa Śląskiego z siedzibą w Katowicach ul. Modelarska 10, kod pocztowy 40-142 to: e-mail: iod@rops-katowice.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu naboru i oceny wniosków o dofinansowanie zadań w obszarze przeciwdziałania narkomanii, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz kontroli złożonych sprawozdań z realizacji w/w zadań a także w celach archiwalnych.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w powyższym celu jest art. 14 i art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO) oraz art. 6 ustawy z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

4. Pozyskano następujące kategorie danych osobowych: imię, nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, bankom, podmiotom zajmującym się archiwizacją, dostawcom usług hostingowych a w zakresie danych korespondencyjnych operatorowi pocztowemu. Ponadto, w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją oraz publikowane w BIP Urzędu, na stronach internetowych Urzędu oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Źródłem pochodzenia Pani/Pana danych osobowych jest oferta złożona na podstawie art. 14 i art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym na realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego – profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień i nie pochodzą one ze źródeł publicznie dostępnych.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Świadomały odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Oświadczam, że

(nazwa oferenta)

przekazał w formie pisemnej powyższą informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, których dane zawarto w treści niniejszej oferty.

(data)

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę)

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę)



Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
Województwa Śląskiego



Województwo
Śląskie

logo organizacji pozarządowej

Ramowy program zajęć w ramach konferencji/szkolenia pn.

.....

DZIEŃ I –

(data)

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

DZIEŃ II –

(data)

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

.....
.....

DZIEŃ III –
(data)

.....

.....

.....

.....

.....

Trener/rzy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(imię i nazwisko)

UWAGA!
Niniejszy harmonogram zajęć może ulec zmianie w zależności od potrzeb i oczekiwań uczestników.

Szkolenie/konferencja jest realizowane/a w ramach *Programu przeciwdziałania uzależnieniom w województwie śląskim na lata 2022-2030* i współfinansowane/a ze środków Samorządu Województwa Śląskiego.