*Załącznik nr 1 do Ogłoszenia*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA DO PROJEKTU**

**„Zagospodarowanie otoczenia Zbiornika Dobczyckiego w Dobczycach**

**- etap III”**

**Dotyczy naboru partnera spoza sektora finansów publicznych w celu wspólnej realizacji projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020** **oś Priorytetowa 6 Dziedzictwo regionalne, Działanie 6.3 Rozwój wewnętrznych potencjałów regionu, Poddziałanie 6.3.3 Zagospodarowanie rekreacyjne i turystyczne otoczenia zbiorników wodnych - konkurs RPMP.06.03.03-IZ.00-12-098/16.**

**I. PODSTAWOWE DANE ZGŁASZAJĄCEGO SIĘ PODMIOTU**

1. Nazwa Podmiotu: ……………………………………………………………………………………

2. Status prawny: ……………………………………………………………………………………

3. NIP: ……………………………………………………………………………………

4. REGON: ……………………………………………………………………………………

5. Adres siedziby: ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

6. Adres poczty elektronicznej:

7. Dane osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………

Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………

**II. SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE**

1. Profil działalności kandydata na partnera:

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

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

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

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

2. Oferowany wkład kandydata na partnera w realizację celu partnerstwa, w tym wartość deklarowanych nakładów kandydata na partnera na realizację projektu:

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

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

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

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

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

3. Doświadczenie kandydata na partnera w realizacji zadań o podobnym charakterze (przygotowanie i realizacja zadań obejmujących obsługę ruchu turystycznego lub rekreacji):

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

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

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

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

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

4. Propozycja udziału kandydata na partnera w realizacji projektu (koncepcja współpracy przy realizacji projektu, w tym udział w utrzymaniu trwałości projektu po zakończeniu jego realizacji).

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

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

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

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

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

**III. OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Planem Rozwoju Zbiornika Dobczyckiego i deklaruję wolę aktywnego współdziałania z Liderem w realizacji projektu.
2. Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie zalega z płatnościami, w tym na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.
3. Wyrażam zgodę na upublicznienie informacji o wyborze mojej instytucji do pełnienia  funkcji partnera.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych wyłącznie do celów przeprowadzenia procedury konkursu na wybór partnera, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U.2015 r., poz. 1135 z późn.zm.).

|  |
| --- |
| Data wypełnienie formularza: |
| Pieczęć i podpis osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu |