Zał. nr 2 do Ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w roku 2024 pn. „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2022-2026 (kontynuacja programu realizowanego w latach
2012–2015 oraz 2017-2021)”.

(pieczęć oferenta)

# **Formularz zgłoszeniowy Oferenta**

# **do udziału w konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w roku 2024 pn. „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2022-2026 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012–2015 oraz 2017-2021)”.**

1. **Dane o Oferencie**:
2. Pełna nazwa podmiotu zgłaszanego…………………………………………………………………
3. Adres wraz z kodem pocztowym……………………………………………………………………...
4. tel. ………………………………………………………………………………………………………..
5. fax. ……………………………………………………………………………………………………….
6. Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego/Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej……………………………………………………………………………………………
7. Nr NIP.........................................................................................................................................
8. Nr REGON..................................................................................................................................
9. Osoby upoważnione do reprezentacji Oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu, w  tym do podpisania umowy (imię, nazwisko, stanowisko)……………………………………….
10. Imię i nazwisko wraz z nr tel/fax do następujących osób:
11. kierownika Oferenta……………………………………………………………………………………
12. osoby odpowiedzialnej za nadzór merytoryczny programu - koordynatora programu ………………………………………………………………………………………………………..….

osoby odpowiedzialnej za rozliczenie finansowe programu ………………………………………

1. **Plan finansowo – rzeczowy programu polityki zdrowotnej** **realizowanego w roku 2024 pn.** **„Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2022-2026 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012–2015 oraz 2017-2021)”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **miejsce realizacji programu**  | **proponowana ilość uczestników** | **proponowany koszt jednostkowy\***  | **koszt całkowity** |
| **a** | **b** | **c** | **d = b\*c** |
| **1** |  |  |  |  |

**\*Koszt wykonania zadania na jednego uczestnika programu nie może przekroczyć kwoty 440 zł.**

1. **Nr konta bankowego wraz z nazwą i siedzibą banku …….......................................................................................................................................**
2. **Wykaz personelu, który będzie realizował program wraz z określeniem kwalifikacji zawodowych tych osób niezbędnych do realizacji zadania: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**
3. **Harmonogram działań (opis merytoryczny) w podziale na poszczególne etapy programu:**
4. **rekrutacja,**
5. **realizacja części warsztatowej programu,**
6. **rozliczenie merytoryczno-finansowe,**
7. **monitoring – metody oceny skuteczności programu.**

**VI. Informacje Oferenta o doświadczeniu i rekomendacjach w realizacji zadań profilaktycznych zbieżnych z tematyką programu oraz innych programów profilaktycznych zgodnie z chronologią zdarzeń.**

………………………………………………………….

podpis i pieczęć oferenta lub osoby/osób

upoważnionej/-nych do reprezentacji

oferenta oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu

**Jednocześnie Oferent oświadcza, że:**

1. **Zapoznał się z treścią programu polityki zdrowotnej** **pn. „Program prozdrowotny w  zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2022-2026 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012–2015 oraz 2017-2021)”.**
2. **Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w roku 2024 pn. „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2022-2026 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012-2015 oraz 2017-2021)” oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert.**
3. **Wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach do oferty informacje są zgodne z  aktualnym stanem prawnym i faktycznym.**
4. **Spełnia wymagania stawiane oferentom przy realizacji programu polityki zdrowotnej w roku 2024 pn. „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2022-2026 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012-2015 oraz 2017-2021)”.**
5. **Program będzie otwarty dla wszystkich mieszkańców województwa lubelskiego w  określonej w programie grupie wiekowej.**
6. **Program będzie realizowany zgodnie z opisem określonym w Szczegółowych warunkach konkursu.**
7. **Podmiot nie zalega z opłacaniem podatków oraz opłat i składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.**
8. **Jako podmiot realizujący program będzie ponosił wyłączną odpowiedzialność za  całkowitą realizację programu, zarówno wobec Zleceniodawcy jak i wobec osób trzecich, szczególnie w przypadku gdy podczas realizacji zadań będzie posługiwał się podwykonawcami.**
9. **Jako podmiot realizujący program zapewni poufność przetwarzanych danych osobowych wszystkich uczestników programu z zachowaniem wymogów określonych w aktualnym stanie prawnym w przedmiotowym zakresie.**
10. **Jako realizator zadania jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.**
11. **Czynności wykonywane w ramach programu polityki zdrowotnej nie będą przedstawiane w rozliczeniach z innymi podmiotami.**
12. **Wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu udziału w konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w roku 2024 pn. „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2022-2026 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012–2015 oraz 2017-2021)”1.**

 …………………………………………

(podpis i pieczęć oferenta lub osoby/osób

upoważnionej/-nych do reprezentacji
oferenta oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu)

1 Nie dotyczy przypadku gdy oferent 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.

 **Dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 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 „RODO”), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Województwo Lubelskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Lubelskiego, ul. Artura Grottgera 4, 20- 029  Lublin, [www.lubelskie.pl](http://www.lubelskie.pl), info@lubelskie.pl.
2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych. Z Inspektorem można się kontaktować pod adresem: ul. Artura Grottgera 4, 20-029 Lublin (adres e-mail: iod@lubelskie.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w zw. z art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146), w celu przeprowadzenia i udziału w konkursie ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej w roku 2024 pn. „Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy na lata 2022 - 2026 (kontynuacja programu realizowanego w latach 2012-2015 oraz 2017-2021)”,
4. Dane mogą być udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym usługi na rzecz Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego: operatorom pocztowym i kurierom, dostawcom systemów informatycznych i  usług z zastrzeżeniem zapewnienia odpowiedniej ochrony danych osobowych.
5. Dane będą przetwarzane przez okres archiwalny zgodnie z wymaganiami prawnymi określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w  sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych 25 lat, a następnie dokumentacja zostanie przekazana do Archiwum Państwowego.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, oraz ograniczenia ich przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niepodanie danych skutkuje odrzuceniem oferty.