

**FORMULARZ OFERTY – ZADANIE BUDŻETU OBYWATELSKIEGO POWIATU PIASECZYŃSKIEGO 2024 „ZDROWIE PSYCHICZNE DZIECI I MŁODZIEŻY W SPEKTRUM AUTYZMU I ADHD”**

Dane Realizatora:

Nazwa:

Siedziba:

Dane kontaktowe (telefon, e-mail):

Oświadczam, że:

jestem upoważniona/y do reprezentowania Realizatora

*Imię, nazwisko osoby upoważnionej*

- posiadam udokumentowane doświadczenie w realizacji działań o podobnym charakterze,
- posiadam odpowiedni zasób rzeczowy zapewniający rzetelne wykonanie zadania,
- posiadam odpowiedni zasób kadrowy zapewniający rzetelne wykonanie zadania,
- korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- zapoznałam/łem się z treścią ogłoszenia konkursu na wybór realizatora zadania Budżetu Obywatelskiego Powiatu Piaseczyńskiego 2024 „Zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży w spektrum autyzmu i ADHD”,
- zobowiązuję się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, z uwzględnieniem minimalnych wymagań, o których mowa w art. 6 ww. ustawy w zakresie dostępności lokali, obsługi osób ze szczególnymi potrzebami, a także informacji i komunikacji z mieszkańcami,
- oświadczam, że zapoznałam/łem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych zawartą na piątej stronie niniejszego formularza.

**PROPONOWANY ZAKRES REALIZACJI (właściwe zaznaczyć):**

**1.  ZADANIE 1**

Konferencja o tematyce: „Zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży w spektrum autyzmu i ADHD”

**Forma realizacji:**  stacjonarna  hybrydowa

Proponuję kwotę w wysokości  złotych brutto za **ZADANIE nr 1**

(słownie złotych brutto)

**Miejsce i termin realizacji**

**2.  ZADANIE 2**

Konferencja o tematyce: „Seksualność osób autystycznych od dzieciństwa do dorosłości”

**Forma realizacji:**  stacjonarna  hybrydowa

Proponuję kwotę w wysokości  złotych brutto za **ZADANIE nr 2**

(słownie złotych brutto)

**Miejsce i termin realizacji**

**3.  ZADANIE 3**

Warsztaty o tematyce: wspieranie poczucia sprawczości i własnej wartości dzieci i młodzieży neuroróżnorodnych, wspieranie dziecka w okresie dorastania, wspomaganie adaptacji uczniów neuroróżnorodnych w szkole masowej, zagrożenia demoralizacją dzieci i młodzieży, działania nauczycieli w sytuacjach kryzysowych, przeciwdziałanie lękom i traumom szkolnym dzieci i młodzieży w spektrum autyzmu i ADHD.

**Forma realizacji:**  stacjonarna  hybrydowa

Proponuję kwotę w wysokości  złotych brutto za jeden warsztat

(słownie złotych brutto)

Załącznik nr 1 do konkursu na wybór Realizatora Zadania „Zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży w spektrum autyzmu i ADHD” w ramach Budżetu Obywatelskiego Powiatu Piaseczyńskiego 2024

**Miejsce i termin realizacji**

**4.  ZADANIE 4**

**Grupy wsparcia dla rodziców i opiekunów dzieci w spektrum autyzmu i ADHD**

Proponuję kwotę w wysokości  złotych brutto za jedną godzinę grupy wsparcia

(słownie złotych brutto)

**Miejsce i termin realizacji**

**Szczegółowy sposób realizacji danego zadania (nr 1,2,3,4)\* /**

**Harmonogram działań w zakresie realizacji danego zadania (nr 1,2,3,4)\* /**

**Informacja o wcześniejszej działalności pomiotu składającego ofertę, jeżeli działalność ta dotyczy danego zadania (nr 1,2,3,4) określonego w ogłoszeniu o konkursie ofert\* /**

Załącznik nr 1 do konkursu na wybór Realizatora Zadania „Zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży w spektrum autyzmu i ADHD” w ramach Budżetu Obywatelskiego Powiatu Piaseczyńskiego 2024

**Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oraz zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie danego zadania (nr 1,2,3,4), a także o zakresie obowiązków tych osób\*/**

\*/ dopuszcza się możliwość dołączenia powyższych informacji w formie załączników do oferty

**Nie przewiduję dodatkowych kosztów w realizacji zadania.**

---

***Miejscowość, data***

---

***Podpis***

### **Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.**

Od 25 maja 2018 roku ma zastosowanie ROZPORZĄDZENIE 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). W związku z tym informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Piaseczyński, adres siedziby: Starostwo Powiatowe w Piasecznie, 05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14.
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Damian Proksza. Zastępcą Inspektora Ochrony Danych – Pan Mariusz Wawrzeń, adres siedziby: Starostwo Powiatowe w Piasecznie 05-500 Piaseczno, ul. Chyliczkowska 14, tel. 22 756 62 54 wew. 164, adres e-mail: ochronadanych@piaseczno.pl
3. Podstawy i ogólne cele przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Piasecznie:
  - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;
  - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
  - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
  - przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej;
  - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Dane przechowywane będą jedynie w czasie niezbędnym do ich przetwarzania, z respektowaniem wszelkich praw osób fizycznych oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 z późn. zm.).
6. Informuję, że przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody, to przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność przetwarzania z prawem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym obecnie jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, niemniej w większości przypadków jest wymagane przez przepisy prawa.
10. Urząd nie stosuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym profilowania.