**Formularz zgłoszenia podmiotu do wsparcia w projektowaniu walidacji i narzędzi walidacji w ramach projektu „Wspieranie dalszego rozwoju Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji w Polsce”**

| 1. Nazwa podmiotu |
| --- |
|  |
| 1. Dane podmiotu (kod pocztowy, miejscowość, nr telefonu, e-mail) |
|  |
| 1. Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail) |
|  |
| 1. Status podmiotu w Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (ZSK) (Proszę zaznaczyć odpowiedź) |
| * podmiot jest instytucją certyfikującą w ZSK, * podmiot złożył wniosek o nadanie uprawnień do certyfikowania kwalifikacji rynkowej, * podmiot, który przygotowuje się do złożenia wniosku o nadanie uprawnień do certyfikowania min. jednej kwalifikacji rynkowej włączonej do ZSK |
| 1. Proszę wskazać rejestr, w którym znajduje się informacja o działalności gospodarczej podmiotu wnioskującego:   *(zgodnej z definicją działalności gospodarczej zawartą w art. 3 Ustawy Prawo Przedsiębiorców (Dz.U. z 2018, poz. 646)* |
| * Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) – Rejestr Przedsiębiorców * Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej (CEIDG)   Jeśli podmiot wnioskujący nie znajduje się w żadnym z powyższych rejestrów proszę poniżej wskazać akt prawny na podstawie którego prowadzi działalność gospodarczą  lub ewidencję do której jest wpisany:  ................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| 1. Nazwa kwalifikacji rynkowej, dla której podmiot zamierza przygotować scenariusz walidacji i narzędzia walidacji |
|  |
| 1. Potencjał podmiotu do prowadzenia walidacji i certyfikowania   Proszę krótko opisać zasoby materialne i organizacyjne a także kadry, jakimi dysponuje podmiot w kontekście zapisów z obwieszczenia włączającego w/w kwalifikację rynkową do ZSK. (Zob. Wymagania dot. walidacji i podmiotów prowadzących walidację dla w/w kwalifikacji rynkowej) |
|  |
| 1. Doświadczenie ekspertów zaangażowanych w prace nad tworzeniem scenariusza  i narzędzi walidacji.   Proszę wymienić osoby, które planujecie Państwo zaangażować (min. 3 osoby) oraz krótko opisać ich doświadczenie zawodowe oraz wykształcenie, w zakresie istotnym z punktu widzenia projektowanych rozwiązań/ zadań oraz wybranej kwalifikacji rynkowej, odnosząc się do podanych w ogłoszeniu wytycznych. |
|  |

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane przez Instytut Badań Edukacyjnych, niniejszym potwierdzam gotowość zgłaszanych osób do wzięcia udziału w pracach mających na celu stworzenie scenariusza walidacji i narzędzi walidacji oraz oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z informacją o zbieraniu i przetwarzaniu danych w związku z realizacją projektu FERS oraz mam świadomość, że w przypadku zakwalifikowania się do wsparcia przez IBE, warunkiem jego uzyskania jest podanie danych osobowych (m. in. PESEL) przez każdego z członków zespołu,

- osobom, których dane osobowe udostępniam w niniejszym formularzu, przekazałem/am klauzule informacyjne IBE oraz FERS.

| ……………………………… |  | …………………………………………………………………… |
| --- | --- | --- |
| *(miejscowość, data)* |  | *(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)* |

Załączniki:

Informacja o zbieraniu danych osobowych (zał. 1)

Klauzula informacyjna IBE (ZSK6) (zał. 2)

Klauzula informacyjna FERS (zał. 3)