Załącznik nr 1

do ogłoszenia otwartym naborze partnera

w celu wspólnej realizacji projektu

 „Lwowskie Orlęta Dolny Śląsk Pamięta! – Mosty Pamięci cz. 2”

*(pieczęć kandydata na partnera)*

 *(pieczęć Partnera)*

**ZGŁOSZENIE PARTNERA**

**w otwartym naborze na partnera projektu** **„Lwowskie Orlęta Dolny Śląsk Pamięta! – Mosty Pamięci cz. 2” finansowanego przez Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego w ramach Programu Wieloletniego „Niepodległa na lata 2017-2021”**

**.**

**Część I. ZGŁOSZENIE – DANE KANDYDATA NA PARTNERA**

1. Nazwa kandydata na partnera:

|  |
| --- |
|  |

1. Adres siedziby kandydata na partnera:

|  |
| --- |
|  |

1. Forma prawna kandydata na partnera:

|  |
| --- |
|  |

1. Nr tel.: ………….……………........................... Nr faksu:…..……..….…………………..
2. NIP ……………….………………………….. REGON ……..…………............................
3. Dane osób uprawnionych do reprezentowania:

|  |
| --- |
|  |

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Partnerem wiodącym (Woj. Dolnośląskim):

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

adres e-mail: ……………………………………………………………………………….

Nr tel.: ……………….……………………. Nr faksu.: ………………...…………………

**Część II. ZGŁOSZENIE – CZĘŚĆ OPISOWA**

1. **Ogólna charakterystyka kandydata na partnera oraz opis dotychczasowej działalności zgodnej z celami partnerstwa.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Opis koncepcji udziału w projekcie kandydata na partnera i proponowanego sposobu realizacji poszczególnych elementów projektu wymienionych w punkcie I ogłoszenia o naborze.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Deklarowany wkład kandydata na partnera w realizację projektu.**

**Wykaz osób stanowiących potencjał osobowy partnera wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego oraz wykształcenia.**

W tabeli należy uwzględnić wyłącznie osoby które na dzień składania zgłoszenia będą mogły być zaangażowane w realizację projektu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Doświadczenie zawodowe i kwalifikacje | Wykształcenie | Proponowana funkcja w projekcie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Doświadczenie kandydata na partnera w realizacji projektów o podobnym charakterze.**

**Wykaz zrealizowanych projektów o podobnym charakterze, ze szczególnym uwzględnieniem projektów zrealizowanych dla i przy współpracy administracji publicznej).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Tytuł projektu,termin realizacji | Rola w projekcie (lider, partner) | Charakterystyka (np. grupa docelowa, rodzaj działań) | Wartość projektu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Partnera)

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

(miejscowość, data)

**Część III. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE KANDYDATA NA PARTNERA**

Oświadczam, że składający zgłoszenie nie jest wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania.

…………………………………..……………………………

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

kandydata na partnera)

Deklaruję, że składający zgłoszenie będzie uczestniczył w przygotowaniu i realizacji projektu na wszystkich jego etapach oraz deklaruję dyspozycyjność składającego zgłoszenie przez okres przygotowania, realizacji i rozliczania projektu.

…………………………………..……………………………

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

kandydata na partnera)