*………………………….., dn. …………………………*

**OFERTA**

**na prowadzenie zajęć w sezonie 2025/2026**

**w Centrum Kultury i Czytelnictwa w Serocku**

1. **Podstawowe informacje:**

**UWAGA:** w przypadku składania ofert na więcej niż 1 zajęcia, tabelę należy uzupełnić dla każdych zajęć oddzielnie.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje o oferencie** | | | | | | | | | | |
| *Imię, nazwisko oferenta /*  *Nazwa firmy lub organizacji:* | | |  | | | | | | | |
| *Telefon kontaktowy ORAZ adres e-mail:* | | |  | | | | | | | |
| *Rodzaj oferenta:* | osoba fizyczna | | | | osoba prawna | | | | org. pozarządowa | |
| **Informacje o zajęciach** | | | | | | | | | | |
| *Tytuł proponowanych zajęć:* | | |  | | | | | | | |
| *Krótki opis zajęć  (maks. 1800 znaków):* | | |  | | | | | | | |
| *Grupa docelowa  (wiek uczestników od-do, liczba osób w grupie od-do):* | | | Wiek uczestników (od-do) | | | | | Liczba osób w grupie (od-do) | | |
|  | | | | |  | | |
| *Czy oferent przewiduje udział w zajęciach osób ze szczególnymi potrzebami, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1062)?:* | | | | | | TAK | | | | NIE |
| *Jeśli oferent przewiduje udział w/w osób w zajęciach to proszony jest o krótki opis działań (maks. 1800 znaków):* | | |  | | | | | | | |
| *Wymogi w sali (np. niskie stoliki, dużo powierzchni do ruchu itp.):* | | |  | | | | | | | |
| *Imię i nazwisko osoby/osób prowadzącej/ych zajęcia:* | | |  | | | | | | | |
| *Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie w/w osoby/osób:* | | |  | | | | | | | |
| **Informacje o formie współpracy i wynagrodzeniu** | | | | | | | | | | |
| *Forma współpracy:* | | umowa zlecenie | | | | | faktura na podstawie umowy | | | |
| *Forma rozliczenia:* | | kwota **brutto**  za godzinę zajęć | | | | | kwota **brutto** uzależniona od   liczby zapisanych uczestników | | | |
| *Wynagrodzenie* ***brutto*** *w zależności od wybranej formy:* | | | | **zł/h** | | | **zł/os miesięcznie** | | | |
| *Niezbędne materiały do realizacji zajęć wraz z szacunkową ceną.* | | | |  | | | | | | |
| *Proponowany termin zajęć (np. środy godzina 16-17)* | | | |  | | | | | | |

…………………………………….. …………………………………………...

(miejscowość i data) (czytelny podpis oferenta)

1. **Oświadczenia oferenta**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej oferty do konkursu ogłoszonego   
przez Dyrektora Centrum Kultury i Czytelnictwa w Serocku na prowadzenie zajęć artystycznych, kulturalnych, edukacyjnych i ruchowych w sezonie 2025/2026 w CKiCz w Serocku.

…………………………………….. …………………………………………...

(miejscowość i data) (czytelny podpis oferenta)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych poprzez nieodpłatną publikację imienia i nazwiska lub nazwy firmy/organizacji pozarządowej   
oraz umieszczania ich w drukowanych materiałach promocyjnych i informacyjnych   
oraz rozpowszechnianych w mediach i Internecie.

Zostałem poinformowany o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie   
w formie dla mnie najdogodniejszej bez wpływu na zgodność przetwarzania danych dokonanego przed jej wycofaniem.

…………………………………….. …………………………………………...

(miejscowość i data) (czytelny podpis oferenta)