**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA DO PROJEKTU**

zainteresowanego wspólną realizacją projektu w ramach konkursu

nr POWR.03.01.00-IP.08-00-3MU/18 w programie „TRZECIA MISJA UCZELNI”

w ramach III Osi Priorytetowej Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju

Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,

w ramach Działania: 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym

**PROSZĘ UZUPEŁNIĆ DANE O PODMIOCIE**

1. Nazwa podmiotu:
2. Forma organizacyjna:
3. NIP:
4. Nr KRS lub właściwego rejestru:
5. Regon:
6. Adres siedziby podmiotu (województwo/kod pocztowy/miejscowość/ulica/nr domu/nr lokalu):
7. Adres poczty elektronicznej podmiotu:
8. Adres strony internetowej podmiotu:
9. Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji (imię/nazwisko/nr telefonu/e-mail):
10. Osoba do kontaktów roboczych: (imię/nazwisko/nr telefonu/e-mail):

**PROSZĘ UZUPEŁNIĆ PONIŻSZE INFORMACJE:**

1. Zgodność działalności Partnera z celami partnerstwa:
2. Deklarowany wkład Partnera w postaci potencjału ludzkiego w realizację projektu:
3. Doświadczenie w przygotowaniu i realizacji jako beneficjent (wnioskodawca) lub partner, lub wykonawca działań edukacyjnych skierowanych do dzieci i młodzieży, w zakresie zbieżnym z założeniami projektu (tytuł projektu, grupa docelowa, podstawowe działania, rola w projekcie, źródło dofinansowania, wartość projektu):
4. Potencjał finansowy partnera mierzony wartością obrotów za ostatni zamknięty rok obrotowy ze wskazaniem roku, którego dotyczy:
5. Koncepcja realizacji działań przewidzianych dla Partnera projektu, w tym propozycja zakresu współpracy w przygotowaniu i realizacji projektu:

………………………………………. …………………………………….

miejscowość, data pieczęć i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu