

**Załącznik nr 2 do uchwały nr 83
Rady Działalności Pożytku Publicznego
z dnia 14 października 2022 r.
w sprawie zmiany uchwały nr 82 Rady
Działalności Pożytku Publicznego z dnia
11 października 2022 r. w sprawie
procedury wyłaniania organizacji
pozarządowych do składów komitetów
monitorujących programy polityki
spójności na lata 2021-2027**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KOMITET MONITORUJĄCY PROGRAMU POLITYKI SPÓJNOŚCI NA LATA 2021-2027
PROGRAM KRAJOWY**

1. Formularz należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach, następnie zapisać w formacie pdf
2. Formularz z pustymi polami nie będzie rozpatrywany.
3. W przypadku pól, które nie dotyczą danej organizacji kandydującej, należy wpisać „nie dotyczy”.
4. * *niepotrzebne skreślić*

1. DANE dot. PROGRAMU: KRAJOWY/REGIONALNY

ZGŁOSZENIE DOTYCZY PROGRAMU <i>* Zaznaczyć „X” w innym przypadku należy wpisać nie dotyczy</i>	KRAJOWEGO	REGIONALNEGO
	X	

2. NAZWA I OBSZAR PROGRAMU (zgodnie z podanymi w ogłoszenie o naborze – prosimy wskazywać dokładne brzmienie)

NAZWA PROGRAMU, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027 (FENG)
OBSZAR TEMATYCZNY, KTÓREGO DOTYCZY ZGŁOSZENIE	obszar prac B+R, wsparcia rozwoju innowacji, wsparcia start-upów

3. DANE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

Nazwa organizacji pozarządowej	FUNDACJA SENSORIA
Forma prawna	FUNDACJA

Nazwa rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS lub ARMIR lub inny rejestr)	KRS
Nr rejestru właściwego dla organizacji pozarządowej (np. KRS)	0000 564 708
REGON	361 879 567
KOŁO GOSPODYŃ WIEJSKICH	TAK /NIE*
OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA	TAK /NIE*
LOKALNA GRUPA DZIAŁANIA	TAK /NIE*
Adres siedziby organizacji	Ul. Ołtaszyńska 7 53-010 Wrocław
Województwo, w którym zarejestrowana jest organizacja	DOLNOŚLASKIE
Adres do korespondencji	Ul. Ołtaszyńska 7 53-010 Wrocław
Adres e-mail	BIURO@FUNDACJASENSORIA.PL
Nr telefonu	531273530
Osoba do kontaktu	ADAM BOGACZ
Rok założenia organizacji (dzień, miesiąc, rok)	25.06.2015
WOJEWÓDZKI zasięg działania organizacji	TAK /NIE*
W przypadku jeśli zgłoszenie dotyczy organizacji składającej formularz w regionalnym programie, a siedziba znajduje się poza obszarem tego województwa, należy udowodnić prowadzenie udokumentowanej regularnej działalności na terenie objętym interwencją programu (teren tego województwa).	NIE DOTYCZY
KRAJOWY zasięg działania organizacji	TAK/ NIE *
Proszę wymienić min. 9 województwa, w których organizacja prowadzi działania, albo ma organizacje członkowskie	DOLNOŚLĄSKIE, MAZOWIECKIE, WIELKOPOLSKIE, MAŁOPOLSKIE, ŚLĄSKIE, ZACHODNIOPOMORSKIE, KUJAWSKO-POMORSKIE, WARMIŃSKO-MAZURSKIE, LUBELSKIE, ŁÓDZKIE

(UZASADNIĆ – np. podać przykłady działań lub adresy oddziałów itp.) <i>Pole dotyczy ogólnopolskich organizacji kandydujących do programów regionalnych, w innym wypadku wpisać „nie dotyczy”</i>	NIE DOTYCZY
POTENCJAŁ (w tym finansowy, osobowy, merytoryczny) ORAZ DOŚWIADCZENIE ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ	
Średni budżet roczny organizacji w PLN za trzy ostatnie lata sprawozdawcze (wartość = suma za lata 2019 do 2021 podzielona na 3)	12 168 599
Średnia liczba płatnych współpracowników w ciągu roku za ostatnie trzy lata (dotyczy łącznie umów zlecenie oraz umów o pracę w przeliczeniu na etaty)	21
Średnia liczba wolontariuszy w ciągu roku za ostatnie trzy lata	9
Proszę wymienić zasoby ludzkie organizacji, które mają doświadczenie w zakresie funduszy unijnych * <i>Podajemy np. informacje nt:</i> - koordynacji projektów finansowanych ze środków UE; - pracę w zespole realizującym projekty finansowane ze środków UE; - ocena projektów finansowanych ze środków UE; - praca w zespołach eksperckich w ramach realizacji, monitoringu i ewaluacji programów operacyjnych; <i>Podajemy konkretne dane np. numery projektów, w jakich programach, jakie funkcje pełniły wskazane przez nas osoby.</i> * W przypadku braku proszę wpisać „nie dotyczy”	Program BridgeAlfa, prowadzony przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju. W ramach działalności wspomagającej rozwój gospodarczy Fundacja angażuje się w realizację programu BridgeAlfa, prowadzonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju. Z uwagi na warunki BridgeAlfa Fundacja partycypuje w programie za pośrednictwem spółek zależnych - Instytut Innowacji Katoda sp. z o.o. oraz Innowacje Dla Przyszłości non profit sp. z o.o.
PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ:	Doświadczenie: udział w Programie BridgeAlfa, prowadzonym przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

<p>Minimalnie 5-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie krajowym*</p> <p>1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 5 lat <u>W OBSZARZE</u>, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, jaka była wartość finansowa projektów); - jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze; <p>2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - finansowym; - merytorycznym; - osobowym. <p><i>*dotyczy jedynie programów krajowych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>	<p>Obszar oddziaływania: cały kraj Wartość finansowa projektów: 50 mln zł</p> <p>Finansowy 50% Merytoryczny 30% Osobowy 20%</p>
<p>PROSZĘ DOKŁADNIE OPISAĆ: Minimalnie 3-letnie doświadczenie w reprezentowanym przez siebie obszarze na poziomie regionalnym*</p> <p>1. Należy szczegółowo UDOWODNIĆ doświadczenie za okres ostatnich 3 lat <u>W OBSZARZE</u>, w którym składany jest formularz, przez podanie np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nazwy projektów (czego dotyczyły, jaki był ich obszar oddziaływania, wartość finansowa projektów); 	<p>NIE DOTYCZY</p>

<p>- jakie inne działania merytoryczne organizacja podejmowała w tym obszarze;</p> <p>2. Należy podać jaki orientacyjny udział % (procentowy w zaokrągleniu do dziesiątek) stanowi działalność organizacji w OBSZARZE, w którym składany jest formularz pod względem:</p> <ul style="list-style-type: none"> - finansowym; - merytorycznym; - osobowym. <p><i>*dotyczy jedynie programów regionalnych, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy”</i></p>	
<p align="center">REPREZENTATYWNOSĆ PODMIOTU DLA DANEGO OBSZARU</p>	
<p>Realizowane sfery działalności pożytku publicznego</p> <p><i>Proszę wymienić realizowane przez organizację w okresie ostatnich 3 lat oraz w czasie rzeczywistym oraz podając je w kolejności od najważniejszych (należy posłużyć się obszarami z art. 4 z ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie) podając nie więcej niż 10 stref pożytku.</i></p> <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. działalność na rzecz nauki poprzez wspieranie transferu polskich osiągnięć naukowych do praktyki gospodarczej oraz wspomaganie inicjatyw inwestycyjnych, służących nauce w Polsce i na świecie; 2. działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości; 3. działalność wspomagająca rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej; 4. podtrzymywanie i upowszechnianie tradycji narodowej, pielęgnowanie polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej; 5. działalność na rzecz organizacji pozarządowych oraz innych podmiotów traktowanych na równi z organizacjami pozarządowymi, w tym sp. z o.o. non profit i spółdzielni socjalnych 6. działalność na rzecz kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego; 7. ochrona i promocja zdrowia; 8. działalność na rzecz osób niepełnosprawnych, edukacji, oświaty i wychowania.
<p>Proszę wykazać, że organizacja jest podmiotem reprezentatywnym dla podmiotów działających w obszarze, w którym kandyduje organizacja</p> <p><i>Proszę:</i></p>	<p>1. STATUT FUNDACJI SENSORIA § 6 ust. 2 pkt 1-3 celami Fundacji są: działalność na rzecz nauki poprzez wspieranie transferu polskich osiągnięć naukowych do praktyki gospodarczej oraz wspomaganie inicjatyw inwestycyjnych, służących nauce w Polsce i na świecie;</p> <p>działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości; działalność wspomagająca rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej. § 78 ust. 1 pkt 24 – jedną z form działalności Fundacji jest promowanie i pomoc dla organizacji,</p>

<ol style="list-style-type: none"> 1. zaprezentować zapisy w statucie; 2. opisać najważniejszą działalność (kluczowe dla odbiorcy w tym obszarze); 3. w czym imieniu wypowiada się organizacja kandydująca i dlaczego (kogo reprezentować będziemy w KM)? 4. udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich ciałach, na czym polega udział) <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<p>przedsiębiorców i instytucji wspierających rozwój przedsiębiorczości, techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej.</p> <p>2. udział w Programie BridgeAlfa, prowadzonym przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju</p> <p>3.m.in. przedsiębiorcy, instytucje z sektora nauki, konsorcja przedsiębiorstw oraz instytucje otoczenia biznesu, w szczególności ośrodki innowacji.</p> <p>4. udział w ciałach dialogu społecznego (w jakich ciałach, na czym polega udział) – NIE DOTYCZY</p>
<p align="center">PRZYNALEŻNOŚĆ DO FEDERACJI, SIECI, POROZUMIEŃ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH</p>	
<p>Proszę wymienić WSZYSTKIE podmioty prawne, w których organizacja jest zrzeszona na prawach członka (federacje, konfederacje, związki, stowarzyszenia osób prawnych)</p> <p><i>*jeśli organizacja kandydująca nie jest członkiem żadnego podmiotu wpisać „nie dotyczy</i></p>	<p>NIE DOTYCZY</p>
<p>Proszę dokładnie opisać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca aktualnie współpracuje, i/albo - Sieci organizacji, porozumienia, z którymi organizacja kandydująca ma doświadczenie we współpracy w przeszłości <p><i>*pole obowiązkowe do wypełnienia</i></p>	<p>NIE DOTYCZY</p>
<p align="center">UDZIAŁ W PROGRAMOWANIU, KONSULTACJACH I PRACACH KOMITETÓW MONITORUJĄCYCH</p>	
<p>Proszę opisać udział w programowaniu programów na lata 2021-2027, do którego komitetu monitorującego kandydują (udział w</p>	<p>Etap programowania (praca grupy roboczej):</p> <p>NIE DOTYCZY</p>

<p>programowaniu, pracach grupy roboczej, wysłuchanych publicznych, udział w konsultacjach społecznych,)</p> <p>Należy dokładnie opisać udział organizacji lub jej formalnych reprezentantów (odpowiadając na każde pytanie):</p> <p>Czy był to udział aktywny czy bierny?</p> <p>Jeśli brano udział w spotkaniach proszę podać miejsce i datę spotkania (dotyczy etapu 1 i 2)?</p> <p>Na czym polegał udział w poszczególnych etapach?</p> <p>Czy był to udział formalny?</p> <p>Czy zostały zgłoszone uwagi do programu?</p> <p><i>*jeśli organizacja kandydująca nie brała udziału w programowaniu, wpisać „nie dotyczy”</i></p>	<p>Etap konsultacji:</p> <p>NIE DOTYCZY</p> <hr/> <p>Wysłuchania publiczne lub konferencje lub organizowanie spotkań wewnątrzbranżowych:</p> <p>NIE DOTYCZY</p>
<p>Czy reprezentantka/reprezentant organizacji brała/brał udział w pracach Komitetu Monitorującego perspektywy 2009-2013 oraz 2014-2020</p>	<p>TAK/NIE*</p> <p><i>*niepotrzebne skreślić</i></p> <p>Jeśli TAK:</p> <p>Nazwa Komitetu monitorującego oraz w jakiej perspektywie:</p> <p>.....</p> <p>Funkcja w Komitecie monitorującym:</p> <p>.....</p>

9. Informacja o najważniejszych, zdaniem Kandydata na członka KM, zagadnieniach związanych z udziałem w pracach KM.

Kontynuacja w kolejnych latach zagadnień związanych z kolejnymi edycjami programów BridgeAlfa i PFR Starter.

10. Proszę podać jakie działania podejmie organizacja aby realizować zasadę partnerstwa względem zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego? Proszę opisać sposoby kontaktu z organizacjami pozarządowymi podczas pełnienia kadencji w KM.

Umożliwienie partycypacji organizacji pozarządowych w programowaniu i wdrażaniu oraz monitorowaniu i ewaluacji programów z funduszy europejskich. Ścisła współpraca m.in. w przygotowaniu kryteriów wyboru projektów do dofinansowania, opiniowaniu sprawozdań z postępów oraz w monitorowaniu i ewaluacji programów.

11. OŚWIADCZENIA ORGANIZACJI KANDYDUJĄCEJ

1) Oświadczenie kandydata na reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w Komitecie Monitorującym

Oświadczam/oświadczamy, że organizacja FUNDACJA SENSORIA (*nazwa organizacji; KRS*) spełnia wymagania, o których mowa w § 2 ust. 1 i 2 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru.

2) Oświadczenie kandydata dotyczące reprezentanta zorganizowanego społeczeństwa obywatelskiego w Komitecie Monitorującym

Oświadczam, że osoba/osoby, które zostaną wskazane jako przedstawiciele organizacji FUNDACJA SENSORIA (*nazwa organizacji; KRS*) będą spełniać wymagania, o których mowa w § 5 ust. 2 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru. O każdej zmianie statusu przedstawiciela organizacji pozarządowej określonej § 5 ust. 2 zostanie poinformowany Przewodniczący właściwego KM oraz RDPP lub właściwa WRDPP.

3) Oświadczenie odpowiedzialności karnej

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do

lat 8" oświadczam, że jestem świadoma/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

12. Osoby uprawnione do reprezentacji organizacji pozarządowej, związku lub porozumienia organizacji pozarządowych lub podmiotu wymienionego w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057, z późn. zm.), zgłaszającego kandydata.

Imię i nazwisko	Funkcja
ADAM BOGACZ	WICEPREZES ZARZĄDU

13. Formularz zgodnie z § 13 ust. 6 Załącznika nr 1 do uchwały nr 83 Rady Działalności Pożytku Publicznego z dnia 14 października 2022 r. w sprawie ordynacji wyborczej, określającej zasady wyboru. MUSI BYĆ podpisany przez reprezentanta/ów organizacji za pomocą:

- podpisu kwalifikowanego lub
- profilu zaufanego lub
- podpisu osobistego,

które przesyła się w formie dostępnej , w formacie „pdf”, drogą elektroniczną do właściwej komisji wyborczej na podany w ogłoszeniu o naborze adresie poczty elektronicznej.

Załącznik nr 1

Zgoda i klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kancelarię Prezesa Rady Ministrów, Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583, Warszawa, na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 (tzw. RODO) moich danych osobowych zawartych w formularzu w celu realizacji procedury naboru do KM.

Informacje i dane do kontaktów w sprawie danych osobowych

Administrator danych, Kancelaria Prezesa Rady Ministrów, Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583, Warszawa, e-mail: AD@kprm.gov.pl.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Inspektor Ochrony Danych, Kancelaria Prezesa Rady Ministrów, Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583, Warszawa, e-mail: IOD@kprm.gov.pl.

Informacje dotyczące przetwarzanych danych osobowych

Celem przetwarzania danych jest:

Podstawą prawną przetwarzania danych jest zgoda osoby, której dane dotyczą.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres:
(należy umieścić kryteria ustalania okresu, jeżeli nie ma możliwości jego sprecyzowania)

Podanie danych osobowych jest dobrowolne.

Odbiorcy danych osobowych*

- Dane zostaną powierzone do przetwarzania podmiotowi:
w zakresie: w celu:
- Dane osobowe będą przekazane podmiotowi:

Dane osobowe będą przekazane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej*/**

Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- żądania od Administratora danych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania*,
- wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody,
- przeniesienia danych do innego Administratora danych*.

Żądanie realizacji wyżej wymienionych praw proszę przesłać w formie pisemnej do Administratora danych (adres podany na wstępie, z dopiskiem „Ochrona danych osobowych”).

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

Dane osobowe będą podlegały*/*** zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

* jeśli sytuacja nie będzie miała miejsca, należy usunąć z treści klauzuli.

** jeśli dotyczy, w klauzuli należy zamieścić także informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 lit. f RODO.

*** jeśli dotyczy, w klauzuli należy zamieścić informacje, o których mowa w art. 13 ust. 2 lit. f RODO.