Pasitelktų teikėjų, asmens įgytų kompetencijų vertinimui organizuoti, atrankos vykdymo tvarkos aprašo

1 priedas

**PARAIŠKA DALYVAUTI ASMENS ĮGYTŲ KOMPETENCIJŲ, SIEKIANT KVALIFIKACIJOS, VERTINIMO ORGANIZAVIMUI PASITELKTŲ TEIKĖJŲ ATRANKOJE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Profesinio mokymo įstaigos pavadinimas)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(paraiškos pildymo data)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(paraiškos pildymo vieta)*

**1. DUOMENYS APIE ATRANKOS DALYVĮ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Juridinio asmens pavadinimas** | (*Nurodomas visas juridinio asmens pavadinimas, registruotas Juridinių asmenų registre). Pildoma didžiosiomis ir mažosiomis raidėmis, kaip nurodyta Juridinių asmenų registre)* |
| **Juridinio asmens kodas** | *(Nurodomas juridinio asmens kodas, nurodytas Juridinių asmenų registre)* |
| **Juridinio asmens veiklos forma** | *(Nurodoma juridinio asmens veiklos forma pagal Juridinių asmenų registrą)* |
| **Juridinio asmens buveinė** | (*Nurodoma juridinio asmens buveinės gatvė, namo numeris, pašto indeksas, vietovė*) |
| **Telefono numeris** | *(Nurodomas pareiškėjo telefono numeris)* |
| **El. pašto adresas** | *(Nurodomas paraišką teikiančio juridinio asmens elektroninio pašto adresas)* |
| **Juridinio asmens vadovas** | *(Nurodomas paraišką teikiančios organizacijos vadovo arba pareiškėjo vardu įgalioto asmens vardas ir pavardė)* |
| **Kontaktinio asmens vardas, pavardė, pareigos, tel., el. p.** | *(Nurodomas už paraišką atsakingo asmens vardas ir pavardė. Už paraišką atsakingas asmuo gali būti ir organizacijos vadovas, jeigu jis tiesiogiai susijęs su paraiškos rengimu ir galės atsakyti į klausimus, susijusius su paraiškos rengimu ir teikimu vertinti)* |

**2. DUOMENYS APIE PARTNERĮ**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Ar atrankos dalyvis veiklas planuoja vykdyti su partneriu (-iais)?** | 🞏 Taip *(jeigu bus pasitelktas partneris (-iai), pažymimas šis punktas ir pildoma toliau esanti lentelė)*  🞏 Ne *(jeigu atrankos dalyvis neturės partnerio (-ių), pažymimas šis punktas. Jeigu pažymima „ne“, toliau informacija apie partnerį (-ius) nepildoma)* |

*(Pildoma, jeigu atrankos dalyvis veiklas planuojama įgyvendinti kartu su partneriu (-iais))*

**2.2. Partneriai**

|  |  |
| --- | --- |
| **Juridinio asmens pavadinimas** | *Jeigu partneris yra juridinis asmuo – nurodomas visas juridinio asmens pavadinimas, pagal juridinio asmens steigimo dokumentus ir nurodytas Juridinių asmenų registre. Pildoma didžiosiomis ir mažosiomis raidėmis, kaip nurodyta Juridinių asmenų registre).*  *Jeigu yra daugiau nei vienas partneris, kiekvienam partneriui pildoma atskira eilutė. Tas pats subjektas negali būti nurodomas daugiau nei vieną kartą.* |
| **Partnerio kodas** | *Jeigu partneris yra juridinis asmuo, nurodomas kodas, nurodytas Juridinių asmenų registre.* |
| **Juridinio asmens veiklos forma** | *Jeigu partneris yra juridinis asmuo – nurodoma juridinio asmens veiklos forma pagal Juridinių asmenų registrą.* |
| **Telefono numeris** | *Nurodomas partnerio telefono numeris. Telefono numeris nurodomas taip: (8 5) 216 2222, (8 6) 111 0977.* |
| **El. pašto adresas** | *Nurodomas partnerio vienas elektroninio pašto adresas.* |
| **Partnerio adresas** | *Nurodomas partnerio susirašinėti skirto adreso gatvės pavadinimas, namo numeris, miesto ar rajono pavadinimas, šalis.* |

**3. SEKTORIUS, KURIO PASITELKTU TEIKĖJU PRETENDUOJAMA TAPTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Sektorius | Žymėti (pažymimas sektorius, kurio kvalifikacijų kompetencijoms vertinti teikiama paraiška - X) |
| 1. | Chemijos gaminių gamybos sektorius |  |
| 2. | Energetikos sektorius |  |
| 3. | Pagrindinių vaistų pramonės gaminių ir farmacinių preparatų sektoriaus |  |

**4. ATRANKOS DALYVIO ATITIKTIS PRIVALOMIEMS REIKALAVIMAMS**

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1. Atrankos dalyvis yra profesinio mokymo teikėjas, registruotas Juridinių asmenų registre: turintys juridinio asmens kodą, adresą *(Pateikiami registracijos pažymėjimo ir nuostatų/įstatų kopija kopijos).* | *Nurodoma* ***pateikta/nepateikta****, jei pateikta, dokumento psl. skaičius* |
| 4.2. Atrankos dalyvio pagrindinė veiklos sritis – profesinis mokymas *(Pateikiami registracijos pažymėjimo ir nuostatų/įstatų kopija kopijos).* | *Nurodoma* ***pateikta/nepateikta****, jei pateikta, dokumento psl. skaičius* |
| 4.3. Atrankos dalyvis turi kompetencijų vertinimui atlikti reikalingą techninę įrangą ir priemones ar realią darbo vietą, aprūpintą reikalinga technine įranga ir priemonėmis *(Pateikiama Atrankos dalyvio deklaracija).* | *Nurodoma* ***pateikta/nepateikta****, jei pateikta, dokumento psl. skaičius* |
| 4.4. Atrankos dalyvis turi tinkamos kvalifikacijos specialistus Asmens įgytų kompetencijų vertinimo tvarkos aprašo 14.1-14.4 punktuose nurodytoms veikloms įgyvendinti *(Pateikiama Atrankos dalyvio deklaracija).* | *Nurodoma* ***pateikta/nepateikta****, jei pateikta, dokumento psl. skaičius* |

**5. PASIRENGIMAS VYKDYTI PASITELKTAM TEIKĖJUI NUMATYTAS VEIKLAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Kriterijus | Informacija |
| 5.1. | Atrankos dalyvio pasirengimo vykdyti Asmens įgytų kompetencijų vertinimo tvarkos apraše pasitelktiems teikėjams numatytas veiklas pagrįstumas | *Pateikiamas glaustas aprašymas (pildoma ši paraiškos dalis)* |
| 5.2. | Atitinkamo sektoriaus Atrankos dalyvio (be partnerio (-ių)) suteikiamų kvalifikacijų skaičius | *Nurodyti skaičių* |
| 5.3. | Atrankos dalyvio (be partnerio (-ių)) atitinkamo sektoriaus kvalifikacijų pirminio profesinio mokymo programas baigusių asmenų skaičius (2019-2021 m.) | *Nurodyti skaičių* |
| 5.4. | Atrankos dalyvio (be partnerio) atitinkamo sektoriaus kvalifikacijų tęstinio profesinio mokymo programas baigusių asmenų skaičius (2019-2021 m.) | *Nurodyti skaičių* |
| 5.5. | Atrankos dalyvis turi sektorinį praktinio mokymo centrą (jei taikoma sektoriui) | *Taip (nurodyti pavadinimą) arba ne* |
| 5.6. | Atrankos dalyvio partnerystė Centro projekte „Įvairiais būdais įgytų kompetencijų ir kvalifikacijų vertinimo ir pripažinimo sistemos tobulinimas“ (patirtis rengiant asmens įgytų kompetencijų, siekiant kvalifikacijos, užduotis ir pan.) | *Taip arba ne* |

|  |
| --- |
| Prie paraiškos pridedamų dokumentų sąrašas: |
|  |

**5. PAPILDOMA INFORMACIJA**

|  |
| --- |
| *(Nurodoma papildoma Atrankos dalyvio informacija, susijusi su Paraiška).* |

☐ Sutinku, kad juridinio asmens duomenys būtų tvarkomi Pasitelktų teikėjų, asmens įgytų kompetencijų vertinimui organizuoti, atrankos vykdymo tvarkos aprašo nustatytais tikslais.

☐ Suprantu ir žinau, kad Atrankos dalyvis privalo laikytis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo, 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) bei kitų teisės aktų, reglamentuojančių asmens duomenų teisinę apsaugą.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.V.** | *(Vadovo ar jo įgalioto asmens vardas, pavardė, parašas)* |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**