# Załącznik nr 1

# Wniosek o dopuszczenie do wstępnych konsultacji rynkowych

# Zapraszający

**Instytut Badań Edukacyjnych**

ul. Górczewska 8

01-180 Warszawa

tel.: (22) 241-71-00; fax: (22) 241-71-11,

Internet: [www.kwalifikacje.edu.pl](http://www.kwalifikacje.edu.pl/)

e-mail: d.dymkowski@ibe.edu.pl,

e-mail: [m.drzymulska-derda@ibe.edu.pl](file:///C%3A%5CUsers%5CIBE_GM%5CDownloads%5Cm.drzymulska-derda%40ibe.edu.pl)

|  |
| --- |
| Informacje o podmiocie wnioskującym |
| **nazwa firmy:** |  |
| **adres:**  |  |
| **tel, fax:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **osoba do kontaktu:** |  |
| **telefon, fax, e-mail:** |  |

1. Wnioskuję o dopuszczenie do wstępnych konsultacji rynkowych**,** których przedmiotem będzie uzyskanie przez Zamawiającego informacji na tematy związane ze stworzeniem projektu sektorowej ramy kwalifikacji dla sektora cyberbezpieczeństwa.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z materiałami opublikowanymi na stronie internetowej Zapraszającego dotyczącymi konsultacji w przedmiocie określonym w pkt. 1) powyżej i akceptuję warunki opisane w ogłoszeniu.
3. Udzielam zgody na wykorzystanie informacji przekazywanych w toku konsultacji, na potrzeby przeprowadzenia ew. postępowania dot. stworzenia projektu sektorowej ramy kwalifikacji dla sektora cyberbezpieczeństwa.

Do wniosku załączam:

* + - 1. Listę osób chcących uczestniczyć w spotkaniu w ramach wstępnych konsultacji rynkowych wraz z ich adresami e-mail.
			2. Listę wstępnych pytań odnoszących się do opublikowanych na stronie internetowej Zapraszającego materiałów dotyczących konsultacji w przedmiocie określonym w pkt.1) powyżej.
			3. Zestawienie proponowanych terminów spotkań, z uwzględnieniem godzin pracy Zapraszającego obejmujących w dni robocze godziny 8:30-15:30.
			4. Pełnomocnictwo do reprezentacji Wnioskodawcy, jeśli reprezentacja nie wynika bezpośrednio z dokumentów rejestrowych podmiotu (jeśli dotyczy).

……………………………

data, podpis