**Załącznik nr 2 Kwestionariusz osobowy dla osób ubiegających się o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Dziedzina w ramach której składane jest zgłoszenie[[1]](#footnote-1) | wybierz dziedzinę |

### Dane personalne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona) | |  | | |
| Nazwisko | |  | | |
| Data i miejsce urodzenia | |  | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  | | |
| Seria i numer dowodu osobistego, organ wydania | |  | | |
| Numer identyfikacji podatkowej | |  | | |
| Adres stałego zameldowania | |  | | |
| Adres do korespondencji | |  | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | |
| Adres e-mail | |  | | |
| Wykształcenie1 | | | | |
| Nazwa ukończonej uczelni | Nazwa wydziału uczelni | | Kierunek studiów | Uzyskany tytuł / stopień naukowy |
|  |  | |  |  |
| *Dokumentem potwierdzającym jest kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej. W przypadku osób posiadających stopień naukowy – tylko dyplom uzyskania tego stopnia.* | | | | |
| Dodatkowe kursy, szkolenia, studia podyplomowe1 | | | | |
| Nazwa instytucji | Nazwa kursu, szkolenia, studiów podyplomowych | | Okres trwania | Uzyskany tytuł |
|  |  | |  |  |
| *Dokumentem potwierdzającym jest kopia dyplomu ukończenia studiów podyplomowych, certyfikat/zaświadczenie/itp. ukończenia kursu/szkolenia.* | | | | |
| Doświadczenie zawodowe (minimum 3-letnie), które nabył w okresie ostatnich 5 lat (liczone od dnia złożenia dokumentów) w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie o ujęcie w *Wykazie kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020*1 | | | | |
| Okres zatrudnienia | Miejsce pracy | | Stanowisko i zakres obowiązków | |
|  |  | |  | |
| Obszar działalności eksperckiej | | | wybierz element | |
| *Dokumentem potwierdzającym jest kopia np.: świadectwa pracy, umowy o pracę/o dzieło/zlecenie, zaświadczeń o aktualnym zatrudnieniu, referencji poprzedniego/obecnego pracodawcy, udział w projektach* | | | | |
| Specjalistyczna wiedza, umiejętności lub uprawnienia w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie o ujęcie w *Wykazie kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020* | | | | |
|  | | | | |
| *Kopia dokumentów potwierdzających spełnienie warunku, w przypadku, gdy opisane wiedza, umiejętności i uprawnienia w dziedzinie nie są powiązane z pkt 4.* | | | | |
| Doświadczenie przy ocenie projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie o ujęcie  w *Wykazie kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020* | | | | |
| Nazwa programu | Nazwa dziedziny,  w ramach której dokonywana była ocena projektów | | Dodatkowe informacje | |
|  |  | |  | |
| *Dokumentem potwierdzającym jest kopia np.: zaświadczenia/pisma z danej instytucji potwierdzającego uzyskanie statusu eksperta w wymaganym obszarze, umowy zlecenie/o dzieło na przeprowadzenie oceny projektów w wymaganym obszarze.* | | | | |

1. **Uzyskanie wpisu do Wykazu kandydatów na ekspertów danego programu operacyjnego   
   w ramach perspektywy 2014-2020[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa programu | Nazwa dziedziny,  w ramach której dokonany został wpis | Dodatkowe informacje np. uzyskanie akredytacji |
|  |  |  |
| *Dokumentem potwierdzającym jest kopia np.: zaświadczenia/pisma z danej instytucji potwierdzającego uzyskanie wpisu do Wykazu kandydatów na ekspertów w ramach danego programu operacyjnego, umowy zlecenie/o dzieło na przeprowadzenie oceny projektów w wymaganym obszarze, podpisany przez kandydata wydruk Wykazu ze strony internetowej danej instytucji, potwierdzenie uzyskania akredytacji.* | | |

**DO KWESTIONARIUSZA ZAŁĄCZAM KOPIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH INFORMACJE ZAWARTE W PKT 2-7.**

*Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam podpisem.*

*…………………………, dnia ………………………… r. ……………………………………... miejscowość, data podpis*

**OŚWIADCZENIA**

*Ja niżej podpisany (-a) świadomy (-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań:*

* 1. oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych,
  2. oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
  3. oświadczam, iż nie zostałem (-am) skazany (-a) prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe,
  4. oświadczam, iż jestem gotowy (-a) do rzetelnej oceny projektów w ramach RPO WZ 2014-2020,
  5. oświadczam, iż posiadam wiedzę w zakresie celów i sposobu realizacji RPO WZ 2014-2020,
  6. oświadczam, iż nie jestem pracownikiem Instytucji Zarządzającej RPO WZ 2014-2020,
  7. oświadczam, iż nie jestem pracownikiem Instytucji Pośredniczącej RPO WZ 2014-2020 (tj.: Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie, Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Szczecinie, Stowarzyszenia Szczecińskiego Obszaru Metropolitalnego, Urzędu Miejskiego w Koszalinie),
  8. oświadczam, iż nie jestem osobą świadczącą usługi w zakresie opracowywania wniosków   
     o dofinansowanie projektów w ramach RPO WZ 2014-2020 oraz nie pozostaję w stosunku pracy i nie jestem właścicielem, wspólnikiem, udziałowcem/akcjonariuszem, członkiem  organów zarządzających firmy konsultingowej doradczej/doradczo-konsultingowej itp., która prowadzi działalność w zakresie przygotowywania dokumentacji aplikacyjnej oraz doradztwa w ramach RPO WZ 2014-2020,
  9. oświadczam, iż z osobami wymienionymi w pkt 8 nie łączy mnie związek małżeński, stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia, nie jestem związany z nimi z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli lub nie pozostaję w związku faktycznym, który może budzić wątpliwości co do mojej bezstronnej oceny wniosków,
  10. oświadczam, iż wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych (tj.: imienia i nazwiska, adresu poczty elektronicznej, dziedziny objętej danym naborem) w *Wykazie kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020* prowadzonym przez Instytucję Zarządzającą RPO, przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby niezbędne do realizacji procesu rekrutacji, udziału w wyborze/opiniowaniu projektów i realizacji projektów oraz udostępnianie informacji o numerze telefonu innym ekspertom w przypadku konieczności ujednolicenia stanowiska, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014, poz. 1182, ze zm.).

**W przypadku zaistnienia wyżej wymienionych okoliczności budzących wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do dokonywanej przeze mnie oceny wniosków, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania na piśmie Instytucji Zarządzającej o tym fakcie oraz złożenia rezygnacji z dalszego uczestnictwa w procesie oceny wniosków.**

…………………………, *dnia*..........................r. …………..........................................................

m*iejscowość, data* *podpis*

1. W razie konieczności należy powielić wiersze. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy programów operacyjnych pozostałych województw lub programów krajowych (inne niż RPO WZ 2014-2020) [↑](#footnote-ref-2)