**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) 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)