

## Załącznik nr 2a Uproszczony 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 <sup>1</sup>	wybierz dziedzinę
---	---	-------------------

2	Czy kandydat na eksperta posiada kwalifikowany podpis elektroniczny <sup>2</sup>	wybierz odpowiedź
Uzasadnienie odpowiedzi „inne” w pkt 2: Tutaj można wpisać np. potwierdzenie, gdy kandydat na eksperta planuje zakup kwalifikowanego podpisu elektronicznego.		

### 1. 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	

### 2. Wykształcenie<sup>1</sup>

Nazwa ukończonej uczelni	Nazwa wydziału uczelni	Kierunek studiów	Uzyskany tytuł / stopień naukowy

### 3. Dodatkowe kursy, szkolenia, studia podyplomowe w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie o ujęcie w Wykazie kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020<sup>1</sup>

Nazwa instytucji	Nazwa kursu, szkolenia, studiów podyplomowych	Okres trwania	Uzyskany tytuł

<sup>1</sup> W razie konieczności należy powielić wiersze.

<sup>2</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” zgłoszenie nie podlega dalszej weryfikacji. IZ RPO WZ w umowie z ekspertem zastrzega, iż udział w ocenie projektów przez eksperta tj. ocena kryteriów/ wydawanie opinii itp. mają być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

--	--	--	--

**4. Doświadczenie zawodowe (minimum 3-letnie) w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie o ujęcie w Wykazie kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020<sup>1</sup>**

Okres zatrudnienia	Miejsce pracy	Stanowisko i zakres obowiązków

**5. Specjalistyczna wiedza, umiejętności lub uprawnienia w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie o ujęcie w Wykazie kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020**

--

**6. 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

*Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam podpisem.*

....., dnia ..... r.  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis*

## OŚWIADCZENIA

*Ja niżej podpisany (-a) świadomy (-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 8 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, 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, współnikiem, 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 ujednoczenia stanowiska, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1).

**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.

.....

miejsowość, data

podpis