

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	wybierz dziedzinę
---	---	-------------------

2	Czy kandydat na eksperta posiada kwalifikowany podpis elektroniczny ²	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. 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.

3. Dodatkowe kursy, szkolenia, studia podyplomowe w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie o ujęcie w Wykazie kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020¹

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

¹ W razie konieczności należy powielić wiersze.

² 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.

Dokumentem potwierdzającym jest kopia dyplomu ukończenia studiów podyplomowych, certyfikat/zaświadczenie/itp. ukończenia kursu/szkolenia.			

4. Doświadczenie zawodowe (minimum 3-letnie) w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie o ujęcie w Wykazie kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020¹

Okres zatrudnienia	Miejsce pracy	Stanowisko i zakres obowiązków
Dokumentem potwierdzającym jest kopia np.: świadectwa pracy, umowy o pracę/o dzieło/zlecenie, zaświadczeń o aktualnym zatrudnieniu, referencji poprzedniego/obecnego pracodawcy, udział w projektach		

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

Kopia dokumentów potwierdzających spełnienie warunku, w przypadku, gdy opisane wiedza, umiejętności i uprawnienia w dziedzinie nie są powiązane z pkt 4.

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
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.		

7. Uzyskanie wpisu do Wykazu kandydatów na ekspertów danego programu operacyjnego perspektywy 2014-2020 w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie³

Nazwa programu	Nazwa dziedziny, w ramach której dokonany został wpis	Dodatkowe informacje np. uzyskanie akredytacji

³ Dotyczy programów operacyjnych pozostałych województw lub programów krajowych (inne niż RPO WZ 2014-2020)

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 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 ujednolicenia 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.

....., dniar.

.....

.....
miejscowość, data

.....
podpis