

**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 <sup>1</sup>	wybierz dziedzinę
---	---	-------------------

**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

*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 2014-2020<sup>1</sup>**

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.*

**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

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

Obszar działalności eksperckiej	wyberz element
<i>Dokumentem potwierdzającym jest kopia np.: świadectwa pracy, umowy o pracę/o dzieło/zlecenie, zaświadczeń o aktualnym zatrudnieniu, referencji poprzedniego/obecnego pracodawcy, udział w projektach</i>	

**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**

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

**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
<i>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.</i>		

**7. Uzyskanie wpisu do Wykazu kandydatów na ekspertów danego programu operacyjnego perspektywy 2014-2020 w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie<sup>2</sup>**

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

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

<sup>2</sup> Dotyczy programów operacyjnych pozostałych województw lub programów krajowych (inne niż RPO WZ 2014-2020)



**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



*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 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, 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 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.

.....

miejsowość, data

podpis