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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziedzina w ramach której składane jest zgłoszenie | | |
| **Symbol dziedziny** | **Nazwa dziedziny** | **Należy zaznaczyć właściwy element poprzez znak „X”** |
| **A** | Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian |  |
| **B** | Aktywizacja zawodowa i opieka nad dziećmi do lat 3 |  |
| **C** | Ochrona zdrowia |  |
| **D** | Aktywna integracja i usługi społeczne |  |
| **E** | Edukacja |  |

### Dane personalne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona) | |  | | |
| Nazwisko | |  | | |
| Data i miejsce urodzenia | |  | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  | | |
| Seria i numer dowodu osobistego, organ wydający**[[1]](#footnote-1)**  *Dokumentem potwierdzającym powyższe dane jest kopia dowodu osobistego* | | *.* | | |
| Numer identyfikacji podatkowej | |  | | |
| Adres stałego zameldowania | |  | | |
| Adres do korespondencji | |  | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | |
| Adres e-mail | |  | | |
| Wykształcenie1 | | | | |
| Nazwa ukończonej uczelni oraz rok ukończenia | 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*(jeżeli dotyczy)* | | | | |
| Okres zatrudnienia | Miejsce pracy | | Stanowisko i zakres obowiązków | |
|  |  | |  | |
| Nazwa dziedziny, której dotyczy doświadczenie | | |  | |
| *Dokumentem potwierdzającym doświadczenie zawodowe jest kopia np.: świadectwa pracy, umowy o pracę/o dzieło/zlecenie, zaświadczeń o aktualnym zatrudnieniu, referencji poprzedniego/obecnego pracodawcy, udział w projektach. W przypadku umów cywilnoprawnych – zaświadczenie od zleceniodawcy potwierdzające okres obowiązywania umowy i wykonanie wszystkich warunków umowy oraz zakres zlecenia/dzieła, W przypadku umów o pracę – świadectwo pracy lub umową o pracę ze wskazaniem zajmowanego stanowiska oraz zakresu czynności obowiązującego na danym stanowisku. Dokumentem potwierdzającym doświadczenie są również pisemne rekomendacje pracodawców bądź instytucji/organizacji, z którymi kandydat na eksperta współpracował lub współpracuje ze wskazaniem czasu i zakresu współpracy, w obszarze tematycznie związanym do którego prowadzony jest nabór na ekspertów.* | | | | |
|  | | | | |

### *Posiadane Certyfikaty/ uprawnienia eksperta w ramach POKL 2007-2013*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| *Dokumentem potwierdzającym posiadanie uprawnień do oceny w ramach wskazanych dziedzin jest wygenerowany w systemie Platformy EFS POKL 20107-2013 właściwy certyfikat.[[2]](#footnote-2) Ponadto, należy obligatoryjnie złożyć Deklarację chęci przystąpienia do szkoleń e-learningowych dla osób dokonujących wyboru projektów współfinansowanych z EFS w ramach RPO WZ 2014-2020.* | | | | |
| 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 | Instytucja w ramach której dokonywano oceny | Liczba ocenionych wniosków | 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.* | | | | |

**DO KWESTIONARIUSZA ZAŁĄCZAM KOPIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH INFORMACJE ZAWARTE W PKT 1-6.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych   
osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 j.t.).

*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 nie jestem pracownikiem Instytucji Zarządzającej RPO WZ 2014-2020,
  6. 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),
  7. oświadczam, iż nie pozostaję w stosunku pracy oraz 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,
  8. oświadczam, iż z osobami wymienionymi w pkt 7 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,
  9. 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 oraz przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby niezbędne do realizacji procesu rekrutacji, udziału w wyborze/opiniowaniu projektów oraz realizacji projektów, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 j.t.).

**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*

**Oświadczenie kandydata na eksperta potwierdzające posiadanie Certyfikatu Platformy Ekspertów EFS Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013   
w ramach Priorytetu……**

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .................................................................................................

(nr i seria)

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że

* posiadam aktualny Certyfikat w zakresie Platformy Ekspertów EFS ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na lata 2007-2013 Priorytet ….

....................................... ..............................................

(miejscowość, data) (podpis)

**Deklaracja chęci przystąpienia do szkoleń e-learningowych   
i uzyskania właściwego certyfikatu**

Deklaruję chęć przystąpienia do szkoleń e-learningowych dla osób dokonujących wyboru projektów współfinansowanych z EFS i uzyskania certyfikatu w dziedzinie objętej RPO WZ 2014-2020. Ponadto przyjmuję do wiadomości, że posiadanie aktualnego certyfikatu jest jednym   
z warunków dopuszczenia mnie do oceny projektów w ramach RPO WZ 2014-2020.

…………………………… ….…………………

(miejscowość, data) (podpis)

1. Kopię dokumentu potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” należy załączyć do przedmiotowego Kwestionariusza. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku braku możliwości wygenerowania odpowiedniego Certyfikatu POKL 2007-2013, dla potwierdzenia posiadanych uprawnień należy złożyć *Oświadczenie o posiadaniu Certyfikatu Platformy EFS w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013.* Deklaracja zawarta na oświadczeniu będzie weryfikowana w Ministerstwie Infrastruktury i Rozwoju tj. organu odpowiedzialnego za certyfikację EFS w perspektywie 2007-2013. [↑](#footnote-ref-2)