**Załącznik nr 2 Kwestionariusz osobowy dla osób ubiegających się o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020 [[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziedzina i/lub specjalizacja, w ramach której składane jest zgłoszenie | | |
| **Symbol dziedziny i/lub specjalizacji** | **Nazwa dziedziny i/lub specjalizacji** | **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 |  |
| **C1** | Programy profilaktyki nowotworów: raka piersi, raka szyjki macicy oraz raka jelita grubego |  |
| **D** | Aktywna integracja i usługi społeczne |  |
| **E** | Edukacja |  |

### Dane personalne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię (imiona) | |  | | |
| Nazwisko | |  | | |
| Data i miejsce urodzenia | |  | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  | | |
| Adres stałego zameldowania | |  | | |
| Adres do korespondencji | |  | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | |
| Adres e-mail | |  | | |
| Wykształcenie | | | | |
| 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 –kopia dyplomu uzyskania tego stopnia.* | | | | |
| Dodatkowe kursy, szkolenia, studia podyplomowe | | | | |
| Nazwa instytucji | Nazwa kursu, szkolenia, studiów podyplomowych | | Okres trwania | Uzyskany tytuł |
|  |  | |  |  |
| *Dokumentem potwierdzającym jest kopia: dyplomu ukończenia studiów podyplomowych, certyfikatu/zaświadczenia/itp. ukończenia kursu/szkolenia.* | | | | |
| Doświadczenie zawodowe (minimum 3-letnie, uzyskane w przeciągu ostatnich 10 lat) w dziedzinie i/lub specjalizacji, w ramach której składane jest zgłoszenie o ujęcie w *Wykazie kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020* WAŻNE: *W* *przypadku aplikowania o wpis do Wykazu w ramach kilku dziedzin i/lub specjalizacji łącznie, należy wykazać doświadczenie zawodowe dla każdej z nich osobno* | | | | |
| Okres zatrudnienia (daty od… do…) | Miejsce pracy | | Stanowisko i zakres obowiązków | |
|  |  | |  | |
| Nazwa dziedziny i/lub specjalizacji, której dotyczy doświadczenie | | |  | |
| *Dokumentem potwierdzającym jest kopia np.: świadectwa pracy, umowy o pracę/o dzieło/zlecenie, zaświadczenia o aktualnym zatrudnieniu, referencji poprzedniego/obecnego pracodawcy, potwierdzenia udziału w projektach* | | | | |
| Doświadczenie w ocenie/opiniowaniu wniosków w perspektywie 2014-2020 w dziedzinie i/lub specjalizacji objętej RPO WZ 2014-2020, w ramach której przeprowadzany jest nabór kandydatów na ekspertówWAŻNE: *W* *przypadku aplikowania o wpis do Wykazu w ramach kilku dziedzin i/lub specjalizacji łącznie, należy wykazać doświadczenie w ocenie wniosków dla każdej z nich osobno*  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Okres, w którym dokonano oceny (daty od… do…) | Liczba ocenionych/ zaopiniowanych wniosków | Instytucja, w ramach której dokonywano oceny/ opinii | Nazwa dziedziny i/lub specjalizacji, w ramach której dokonano oceny/ opinii | |  |  |  |  | | *Dokumentem potwierdzającym jest kopia: zaświadczenia od Przewodniczącego KOP o dokonaniu oceny/ opinii, Rachunku, umowy dot. dokonania oceny/opinii, zaświadczenia od ww. Instytucji o uzyskaniu statusu eksperta w danej dziedzinie i/lub specjalizacji.* | | | |  Wymagane uprawnienia w dziedzinie i/lub specjalizacji objętej RPO WZ 2014-2020  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa uprawnienia (zgodnie z treścią Ogłoszenia o naborze) | Posiadam (TAK/NIE) | Nazwa dziedziny i/lub specjalizacji, w ramach której kandydat na eksperta posiada uprawnienie | |  |  |  | | *W zależności od treści Ogłoszenia, dokumentem potwierdzającym jest kopia: dyplomów, certyfikatów, zaświadczeń* | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
|  |

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

*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 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, 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 ani nie pozostaję w związku faktycznym, który może budzić wątpliwości co do mojej bezstronnej oceny wniosków,
  9. oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z realizacją procesu rekrutacji, udziału w wyborze/opiniowaniu projektów oraz realizacji projektów, zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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),

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 Pośredniczącej o tym fakcie oraz do złożenia rezygnacji z dalszego uczestnictwa w procesie oceny wniosków.

…………………………, *dnia*..........................r. …………..........................................................

*miejscowość, data* *podpis*

## Załącznik nr 2.1 Klauzula Informacyjna RODO

Szanowni Państwo,

w związku z zapisami art. 13 Rozporządzenia 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* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) zwanego dalej *Rozporządzeniem RODO* informujemy, że **Administratorem** Państwa danych osobowych jest: **Województwo Zachodniopomorskie, reprezentowane przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, z siedzibą przy ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin.**   
Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a *Rozporządzenia RODO* Administrator (AD) wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail **abi@wzp.pl.**

Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c *Rozporządzenia RODO,* w związku z zapisami **rozdziału 15 a Eksperci** *ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020   
(t.j Dz.U. z 2018 r. poz. 1431 ze zm.)*, w ramach naboru do ***Wykazu kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020*** tj. w celu realizacji procesu rekrutacji, udziału w wyborze/opiniowaniu projektów i realizacji projektów oraz udostępniania informacji o numerze telefonu innym ekspertom w przypadku konieczności ujednolicenia stanowiska.

Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom wykonującym zadania związane z realizacją projektów, głównie podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, zadania związane z kontrolą (audyt wewnętrzny, kontrole zewnętrzne np. Krajowej Administracji Skarbowej), monitoringiem i sprawozdawczością ( dane przekazywane do MIiR[[2]](#footnote-2)). Podstawą przekazania/powierzenia Państwa danych innym podmiotom są przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania. Dane osobowe mogą być również powierzone do przetwarzania podmiotom zewnętrznym w ramach realizowanych przez nie obowiązków na podstawie porozumienia w sprawie powierzenia zadań związanych z wdrażaniem RPO.

Dane osobowe przechowywane będą przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po roku złożenia w Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, o których mowa w art. 137 *Rozporządzenia ogólnego 1303/2013 [[3]](#footnote-3)*, tj. do dnia 31 grudnia 2023 r. oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym  i archiwach  (tj. Dz.U. 2019 poz. 553), w tym rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r.  w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, posiada prawo do żądania   
od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres Administratora lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl).

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest: Prezes **Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych skutkuje odmową udziału w dalszej rekrutacji do ***Wykazu kandydatów na ekspertów RPO WZ 2014-2020***.

1. Zakres danych zawartych w Kwestionariuszu może ulec modyfikacjom pod kątem ogłoszenia o konkretnym naborze. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju [↑](#footnote-ref-2)
3. ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na

   rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz

   ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,

   Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego

   i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 [↑](#footnote-ref-3)