**Kwestionariusz osobowy kandydata na eksperta regionalnego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona)** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Miejsce zamieszkania**  *(dokładny adres)* |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **E-mail** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Numer ewidencji (PESEL)** |  |
| **Numer ewidencji podatkowej (NIP)**  *(o ile osoba prowadzi działalność gospodarczą)* |  |

|  |
| --- |
| **Oś priorytetowa Programu, w ramach której ekspert ubiega się o wpis na listę kandydatów  na ekspertów do oceny mikroprojektów w ramach Funduszu Mikroprojektów 2014-2020  w Euroregionie Śląsk Cieszyński w Programie INTERREG V-A Republika Czeska – Polska\*** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Oś Priorytetowa 2** | Rozwój potencjału przyrodniczego i kulturowego na rzecz wspierania zatrudnienia |  | |  |  |  | | **Oś Priorytetowa 3** | Edukacja i kwalifikacje |  | |  |  |  | | **Oś Priorytetowa 4** | Współpraca instytucji i społeczności |  |   *\*należy zaznaczyć krzyżykiem w kratce przy Osi Priorytetowej, której osi dotyczy zgłoszenie kandydata (można wybrać więcej niż jeden, w zależności od posiadanego doświadczenia)* |

|  |
| --- |
| **Wykształcenie oraz/lub doświadczenie zawodowe w dziedzinie odpowiadającej działaniom osi FM**: |
|  |
| **Doświadczenia/osiągnięcia w dziedzinie odpowiadającej działaniom osi FM (w tym np. ukończone kursy, otrzymane nagrody):** |
|  |
| **Doświadczenia wynikające z realizowania projektów dofinansowanych ze źródeł zewnętrznych, a zwłaszcza ze środków Unii Europejskiej:** |
|  |
| **Doświadczenia w zakresie oceny projektów transgranicznych lub innych:** |
|  |
| **Stopień znajomości języka czeskiego (w skali 5 do 1, przy czym 5 oznacza biegłą w mowie i piśmie):** |
|  |

Oświadczam, iż posiadam wiedzę na temat regionu, w którym dokonuję oceny mikroprojektu tj.obszaru administrowanego przez Euroregion Śląsk Cieszyński - Těšínské Slezsko, który zarządza Funduszem Mikroprojektów, przynajmniej w dziedzinie będącej przedmiotem wsparcia w ramach Osi Priorytetowej, której ocena dotyczy.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, wynikającej z przepisów Kodeksu karnego, za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że nie zostałem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe, korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, zgodnie z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 r. Kodeks karny (Dz. U.   
z 1997 Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji naboru kandydatów na ekspertów do oceny mikroprojektów składanych do Funduszu Mikroprojektów 2014-2020 w Euroregionie Śląsk Cieszyński - Těšínské Slezsko w ramach INTERREG V-A Republika Czeska - Polska zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

*Prawdziwość danych zawartych w formularzu stwierdzam własnoręcznym podpisem*

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

(miejscowość i data) (podpis)

**Do formularza osobowego dołączam:**

Załącznik nr 1. Oświadczenie o bezstronności i zachowaniu tajemnicy eksperta

Załącznik nr 1

## Oświadczenie o bezstronności i poufności eksperta regionalnego

Ja niżej podpisany / podpisana, niniejszym deklaruję, że zgadzam się brać udział w procedurze oceny wniosków projektowych. Poprzez złożenie niniejszej deklaracji, potwierdzam, że zapoznałem / zapoznałam się z informacjami dostępnymi do dnia dzisiejszego dotyczącymi oceny projektów. Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać swoje obowiązki.

Jestem niezależny / niezależna wobec wszystkich stron, które odniosą korzyści   
z wyników procesu oceny. Jestem świadomy / świadoma, że w sytuacji, gdy będzie poddawany ocenie wniosek, z którym mam ewentualną przeszłą albo teraźniejszą, bezpośrednią albo pośrednią, bądź też finansową, zawodową lub też inną więź, nie będę brał / brała udziału w procesie oceny.

Zgodnie z moją wiedzą i przekonaniem, nie istnieją żadne fakty ani okoliczności, przeszłe czy obecne ani takie, które mogą powstać w możliwej do przewidzenia przyszłości, które mogłyby spowodować zakwestionowanie mojej niezależności   
w oczach którejkolwiek ze stron. Jeśli okaże się, że w trakcie trwania procesu oceny projektów, związek taki istnieje lub został nawiązany z którąkolwiek ze stron, bezzwłocznie wycofam się z uczestnictwa w procesie oceny wniosków.

Zgadzam się utrzymać w tajemnicy i poufności wszelkie informacje i dokumenty („informacje poufne”), które zostały mi ujawnione, odkryte, bądź też przygotowane przeze mnie w trakcie oceny oraz zgadzam się, że użyte one będą tylko do celów oceny i nie mogą zostać ujawnione jakiejkolwiek stronie trzeciej. Zgadzam się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji lub dostarczonych wzorców. Poufne informacje nie powinny zostać ujawnione żadnej osobie, chyba że zgodzą się oni stosować się i być zobowiązani warunkami niniejszego Oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Podpis |  |
| Miejsce i data |  |

1. *Do wypełnienia przez wszystkie osoby uczestniczące w procesie oceny*