



Załącznik nr 1
do Regulaminu naboru kandydatów na ekspertów
Regionalnego Programu Operacyjnego
Województwa Warmińsko-Mazurskiego
na lata 2014-2020

--	--	--	--	--	--

Data wpływu (D-M-R)
Wypełnia właściwa instytucja

--

Numer wniosku
Wypełnia właściwa instytucja

**Wniosek o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego
na lata 2014-2020**

Proszę o wpisanie mnie do Wykazu kandydatów na ekspertów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.

....., dniar.
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata na eksperta)

Dziedzina w ramach: EFRR

--

EFS

--

DZIEDZINA, W RAMACH KTÓREJ KANDYDAT SKŁADA WNIOSEK O WPIS DO WYKAZU*	
---	--

*Wniosek o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów może obejmować tylko jedną dziedzinę, w ramach której przeprowadzany jest nabór kandydatów na ekspertów. Kandydaci, którzy ubiegają się o wpis dla większej ilości dziedzin składają osobne wnioski o wpis dla każdej dziedziny.

DANE PERSONALNE			
IMIĘ (IMIONA)			
NAZWISKO			
NUMER EWIDENCYJNY PESEL			
NIP			
ADRES ZAMIESZKANIA	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	
	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
ADRES DO KORESPONDENCJI	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	

	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
TELEFON KONTAKTOWY			
E-MAIL			

WYKSZTAŁCENIE	
UKOŃCZONA UCZELNIA /(WYDZIAŁ)	
ROK UKOŃCZENIA STUDIÓW/SZKOŁY	
UZYSKANY TYTUŁ/STOPIEŃ/RODZAJ DYPLOMU	
WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE**	

** studia podyplomowe, kursy, szkolenia oraz specjalizacje (data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania, nazwa uczelni, uzyskany dyplom/certyfikat).

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE W DZIEDZINIE, W RAMACH KTÓREJ KANDYDAT SKŁADA WNIOSEK O WPIS DO WYKAZU			
OKRES ZATRUDNIENIA	MIEJSCE PRACY	MIEJSCOWOŚĆ	STANOWISKO ORAZ ZAKRES WYKONYWANYCH ZADAŃ I CZYNNOŚCI

WIEDZA, UMIEJĘTNOŚCI, UPRAWNIENIA W DZIEDZINIE, W RAMACH KTÓREJ KANDYDAT SKŁADA WNIOSEK O WPIS DO WYKAZU	
POSIADANE UPRAWNIENIA	

WIEDZA, DOŚWIADCZENIE, UMIEJĘTNOŚCI LUB PRAKTYKA (NP. PUBLIKACJE, DOROBK NAUKOWY, UDZIAŁ W OCENIE PROJEKTÓW WSPÓŁFINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW UE, UDZIAŁ W PANELACH EKSPERTÓW) ADEKWATNE DLA DZIEDZINY, W RAMACH KTÓREJ KANDYDAT UBIEGA SIĘ O WPIS DO WYKAZU KANDYDATÓW NA EKSPERTÓW RPO WiM 2014-2020	

1. Oświadczam, że posiadam wiedzę w zakresie celów i sposobu realizacji RPO WiM 2014-2020.
2. Oświadczam, że nie jestem pracownikiem Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczących RPO WiM 2014-2020.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych RPO WiM 2014-2020.
4. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu naboru kandydatów na ekspertów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
5. Oświadczam, że stosownie do treści art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych zostałem poinformowany, że administratorem moich danych osobowych jest Województwo Warmińsko-Mazurskie - Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego, z siedzibą: Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn; że moje dane będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji na pełnienie funkcji kandydata na eksperta Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, jak również, że mam prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania.

....., dnia.....r.
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata na eksperta)

Prawdziwość danych zawartych we Wniosku o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów RPO WiM 2014-2020 potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia.....r.
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata na eksperta)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na pełnienie funkcji kandydata na eksperta Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis kandydata na eksperta)