

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.

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

.....  
(podpis kandydata na eksperta)

<b>DZIEDZINA, W RAMACH KTÓREJ KANDYDAT SKŁADA WNIOSEK O WPIS DO WYKAZU<sup>1</sup></b>	
--	--

<sup>1</sup> 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 liczby dziedzin składają osobne wnioski o wpis dla każdej dziedziny.

DANE PERSONALNE			
<b>IMIĘ (IMIONA)</b>			
<b>NAZWISKO</b>			
<b>NAZWISKO PANIEŃSKIE</b> (jeśli dotyczy)			
<b>NUMER EWIDENCYJNY PESEL</b>			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	<b>KOD POCZTOWY</b>	<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	
	<b>ULICA</b>	<b>NR DOMU</b>	<b>NR LOKALU</b>
<b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b> (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	<b>KOD POCZTOWY</b>	<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	
	<b>ULICA</b>	<b>NR DOMU</b>	<b>NR LOKALU</b>
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>			
<b>E-MAIL</b>			

WYKSZTAŁCENIE	
UKOŃCZONA UCZELNIA /(WYDZIAŁ)	
ROK UKOŃCZENIA STUDIÓW/SZKOŁY	
UZYSKANY TYTUŁ/STOPIEŃ/RODZAJ DYPLOMU	
WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE <sup>2</sup>	

<sup>2</sup> 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			
<p>Należy wpisać <b>jedynie informacje dotyczące doświadczenia zawodowego w dziedzinie</b>, w ramach której składany jest wniosek o wpis i w czasie wskazanym w wymaganiach dla kandydatów. <b>Inne informacje</b>, zgodnie z § 5 ust. 8 <i>Regulaminu naboru kandydatów na ekspertów</i> nie będą przedmiotem weryfikacji i nie będą miały wpływu na jej wynik.</p>			
OKRES ZATRUDNIENIA	MIEJSCE PRACY	STANOWISKO/ SZCZEGÓŁOWY ZAKRES WYKONYWANYCH ZADAŃ I CZYNNOŚCI	NAZWA DOKUMENTU LUB NUMER ZAŁĄCZNIKA DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCEGO INFORMACJE ZAWARTE W TABELI (okres zatrudnienia <sup>3</sup> , miejsce pracy, stanowisko/szczegółowy zakres zadań i czynności)

<sup>3</sup> W przypadkach dokumentów potwierdzających aktualne zatrudnienie dopuszcza się jedynie dokumenty wystawione nie wcześniej niż na trzy miesiące przed dniem ogłoszenia naboru.

<b>WIEDZA, UMIEJĘTNOŚCI, UPRAWNIENIA</b> <b>W DZIEDZINIE, W RAMACH KTÓREJ KANDYDAT SKŁADA WNIOSEK O WPIS DO WYKAZU</b>		
<p>Należy wpisać <b>jedynie informacje dotyczące dziedziny</b>, w ramach której składany jest wniosek o wpis. <b>Inne informacje</b>, zgodnie z § 5 ust. 8 <i>Regulaminu naboru kandydatów na ekspertów</i> <b>nie będą przedmiotem weryfikacji</b> i nie będą miały wpływu na jej wynik.</p>		
		NAZWA DOKUMENTU LUB NUMER ZAŁĄCZNIKA DO WNIOSKU POTWIERDZAJĄCEGO <b><u>WSZYSTKIE</u></b> INFORMACJE WPISANE W TABELI
<b><u>POSIADANE UPRAWNIENIA</u></b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>adekwatne dla dziedziny</b>, w ramach której kandydat ubiega się o wpis do Wykazu, <b>potwierdzone</b> załączonymi dokumentami.</li> </ul>		
<b><u>WIEDZA, UMIEJĘTNOŚCI LUB PRAKTYKA</u></b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• na przykład: publikacje<sup>4</sup>, dorobek naukowy, udział w ocenie projektów współfinansowanych ze środków UE, udział w panelach ekspertów,</li> <li>• <b>adekwatne dla dziedziny</b>, w ramach której kandydat ubiega się o wpis do wykazu,</li> <li>• <b>potwierdzone</b> załączonymi dokumentami.</li> </ul>		

<sup>4</sup> Dokumentem potwierdzającym może być na przykład kopia pierwszej strony publikacji, z której wynika autorstwo lub współautorstwo publikacji.

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. Wyrażam zgodę na komunikację z Instytucją Zarządzającą i Instytucjami Pośredniczącymi RPO WiM 2014-2020 pocztą elektroniczną.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję treść Regulaminu naboru kandydatów na ekspertów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
6. Oświadczam, że stosownie do treści art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych zostałam/em poinformowana/y, 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)

.....  
(podpis kandydata na eksperta)

Prawdziwość danych zawartych we Wniosku o wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów RPO WiM 2014-2020 potwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadoma/y, że na potrzeby ich weryfikacji niezbędne jest przedłożenie wymaganych dokumentów.

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

.....  
(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 (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....  
(podpis kandydata na eksperta)

\*Poniższe oświadczenie wypełniają jedynie kandydaci na ekspertów aplikujący w dziedzinach właściwych dla Europejskiego Funduszu Społecznego (wyszczególnionych w załączniku nr 6 do Regulaminu) oraz w dziedzinach wspólnych dla Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (wyszczególnionych w załączniku nr 7 do Regulaminu).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z treścią ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

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

.....  
(podpis kandydata na eksperta)

Administratorem danych jest Minister Rozwoju z siedzibą w Warszawie, Pl. Trzech Krzyży 3/5. Dane przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji polityki szkoleniowej skierowanej do oceniających wnioski o dofinansowanie projektów z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS), określonej w Wytycznych w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020. Dane będą udostępniane wyłącznie instytucjom systemu wdrażania EFS oraz wykonawcy odpowiedzialnemu za utrzymanie i obsługę techniczną platformy. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości korzystania z Platformy oceniających projekty w ramach EFS. Osobie, która wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.