Załącznik nr 1 **Regulaminu wyboru kandydatów na ekspertów w ramach konkursu na wybór strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**KANDYDATA NA EKSPERTA W RAMACH KONKURSU O WYBÓR STRATEGII ROZWOJU LOKALNEGO KIEROWANEGO PRZEZ SPOŁECZNOŚĆ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Dziedzina, w ramach której składany jest formularz zgłoszeniowy** |  | | | |
| 1. **DANE PERSONALNE** | | | | | | |
| **2.1.** | | **Imię (imiona)** | | |  | |
| **2.2.** | | **Nazwisko** | | |  | |
| **2.3.** | | **Data i miejsce urodzenia** | | |  | |
| **2.4.** | | **Numer ewidencyjny PESEL** | | |  | |
| **2.5.** | | **Seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany** | | |  | |
| **2.6.** | | **Adres zameldowania** | | |  | |
| **2.7.** | | **Adres do korespondencji** | | |  | |
| **2.8.** | | **Telefon kontaktowy** | | |  | |
| **2.9.** | | **E-mail** | | |  | |
| 1. **WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE** | | | | | | |
| **3.1** | | **Nazwa ukończonej uczelni** | | |  | |
| **Nazwa wydziału szkoły/uczelni, kierunek/specjalność,** | | |  | |
| **Rok ukończenia studiów** | | |  | |
| **Uzyskany stopień naukowy/tytuł/nazwa kwalifikacji** | | |  | |
| **Zdobyte uprawnienia i/lub nabyte kompetencje** | | |  | |
| 1. **WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE** | | | | | | |
| **4.1.** | | **Wykształcenie uzupełniające** | | |  | |
| **5. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**  **(proszę wskazać minimum 3 lata doświadczenia, tj. 36 miesięcy. Jeżeli zakres doświadczenia wskazany w różnych ppkt, dotyczy tych samych miesięcy danego roku, to okres ten liczony jest jednokrotnie).** | | | | | | |
| **Okres zatrudnienia** | | | | **Miejsce pracy** | | **Stanowisko  i zakres obowiązków** |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
| 1. **DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI LUB TWORZENIU PROJEKTÓW LUB PROGRAMÓW FINANSOWANYCH Z FUNDUSZY STRUKTURALNYCH I INWESTYCYJNYCH EFRR, EFS, FS, EFRROW I EFMR** | | | | | | |
| **6.1.** |  | | | | | |
| **6.2.** |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| 1. **DOŚWIADCZENIE KANDYDATA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE POZOSTAŁYCH WARUNKÓW WSKAZANYCH W OGŁOSZENIU O NABORZE NA KANDYDATÓW NA EKSPERTÓW POTWIERDZAJACE DOŚWIADCZENIE LUB PRAKTYKĘ KANDYDATA (np. uprawnienia, kursy, szkolenia, dorobek naukowy, publikacje itp.)** | | | | | | |
| **7.1.** |  | | | | | |

**\* *studia podyplomowe (data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania, nazwa uczelni/uzyskany dyplom) studia doktoranckie(uzyskany tytuł doktora)***

1 Zaleca się wypełnić w wersji elektronicznej bądź pisemnie drukowanymi literami.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie   
z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………, dnia ............................................. | r. | ........................................................................................................ |
|  |  | *podpis kandydata* |

*Prawdziwość danych zawartych w formularzu stwierdzam własnoręcznym podpisem. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej oświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………, dnia ............................................. | r. | ........................................................................................................ |
|  |  | *podpis kandydata* |

**Do kwestionariusza załączam oświadczenia oraz kopie dokumentów potwierdzających informacje zawarte w pkt 2-10 formularza zgłoszeniowego\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Spis dokumentów** |
|  | Oświadczenie kandydata na eksperta o niekaralności, o korzystaniu z praw publicznych, zdolności do czynności prawnych oraz niepozostawaniu w stosunku pracy z UMWK-P, samorządowymi jednostkami organizacyjnymi Województwa Kujawsko-Pomorskiego oraz niepozostawaniu członkiem organów statutowych Lokalnej Grupy Działania mających swoją siedzibę na terenie województwa kujawsko-pomorskiego |
|  | Oświadczenie o wyrażeniu zgody na zamieszczenie danych osobowych w wykazie kandydatów na ekspertów oraz na przetwarzanie danych osobowych ujawnionych przez kandydata na eksperta w procesie tworzenia i prowadzenia wykazu na potrzeby udziału w ocenie LSR |
|  | Oświadczenie o znajomości aktów prawnych i innych dokumentów związanych  z funkcjonowaniem instrumentu finansowego Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność (RLKS) |
|  |  |

\*Dokumentami poświadczającymi informację zawarte w pkt.2-10 mogą być w szczególności: dyplomy, świadectwa pracy, referencje, umowy o dzieło/zlecenie, zaświadczenia, certyfikaty, rekomendacje, wykazy projektów związanych z dziedziną przy realizacji/przygotowaniu, których kandydat brał udział ze wskazaniem pełnionej funkcji w danym projekcie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………, dnia ............................................. | r. | ........................................................................................................ |
|  |  | *podpis kandydata* |

2.Należy również wpisać inne formy aktywności zawodowej związane z dziedziną w ramach, której składany jest wniosek (np. umowa o dzieło, umowa zlecenie).

Ja niżej podpisany/a:

1. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z dokumentem pn. „Regulamin wyboru kandydatów na ekspertów w ramach konkursu na wybór strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”, akceptuję jego zapisy i będę się do niego stosował/a.
2. Przyjmuję do wiadomości, iż wpis do Wykazu kandydatów na ekspertów w ramach konkursu na wybór strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność, nie przesądza   
   o uczestnictwie w ocenie LSR nie może stanowić dla mnie podstawy do zgłaszania jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
3. Przyjmuję do wiadomości , iż zgodnie z art. 44 ust. 5 ww. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w  zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146 z późn. zm.), po zakończeniu procedury wyboru LSR, czyli po zatwierdzeniu listy LSR przez Komisję oceniającą, instytucja organizująca konkurs zamieści na swojej stronie internetowej informacje o składzie komisji oceny LSR, w skład której mogę zostać powołany/a.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………, dnia ............................................. | r. | ........................................................................................................ |
|  |  | *podpis kandydata* |