



Załącznik nr 1
do ogłoszenia o naborze ekspertów do oceny merytorycznej
wniosków w ramach konkursu Lokalne Inicjatywy mają MOC!
dofinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji
Osób Niepełnosprawnych

Kwestionariusz osobowy kandydata na eksperta

1. Dane osobowe kandydata na eksperta

1. Imię (imiona):
2. Nazwisko:
3. Adres do korespondencji:
4. Telefon kontaktowy:
5. E-mail:

2. Wykształcenie kandydata na eksperta

(w tym wykształcenie uzupełniające)

Lp.	Okres kształcenia	Nazwa ukończonej uczelni, wydziału, kierunku / miejsowość	Uzyskany dyplom /posiadany stopień naukowy
1.			
2.			
3.			
itd.			

3. Doświadczenie zawodowe kandydata na eksperta

(związane z kryteriami wymienionymi w ogłoszeniu o naborze ekspertów do oceny merytorycznej wniosków w ramach konkursu Moc Lokalnych Inicjatyw)

Lp.	Okres zatrudnienia	Miejsce pracy / miejscowość	Stanowisko i zakres obowiązków
1.			
2.			
3.			
itd.			

4. Doświadczenie kandydata na eksperta w ocenie merytorycznej wniosków

Lp.	Okres zatrudnienia	Nazwa instytucji/organizacji	Zakres tematyczny ocenianych projektów/zadań
1.			
2.			
3.			
itd.			

5. Inne doświadczenie lub praktyka

1. Przykładowe kursy, szkolenia, dorobek naukowy, publikacje itp., uzasadniające ubieganie się o wpis na listę ekspertów:

Opis:

2. Dotychczasowa współpraca z organizacjami pozarządowymi działającymi w obszarze niepełnosprawności (należy wpisać zakres działań i pełną nazwę organizacji – jeśli dotyczy):

Opis:

6. Oświadczenia

1. Posiadam obywatelstwo RP i korzystam z pełni praw publicznych Tak/Nie (zaznacz właściwe).
2. Przyjmuję do wiadomości, że z oceny merytorycznej wniosków w ramach danej edycji konkursu wyłączone są osoby, które współpracują (bez względu na formę tej współpracy) z organizacją pozarządową biorącą udział w tym konkursie.
3. Przyjmuję do wiadomości, że osoby, które w ciągu ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia konkursu współpracowały (bez względu na formę tej współpracy) z organizacją pozarządową biorącą udział w danej edycji konkursu (a na dzień ogłoszenia konkursu zakończyły tę współpracę), wyłączone są z oceny merytorycznej wniosków złożonych przez tę organizację.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji przez Fundację Centrum Rehabilitacji Znowu w Biegu (Administrator) oraz ewentualnego zawarcia umowy w wyniku procesu rekrutacji. Oświadczam, że zostałem poinformowany o celach, terminach i podstawach prawnych przetwarzania danych oraz o przysługujących mi uprawnieniach poprzez doręczenie mi klauzuli informacyjnej RODO.

Data i podpis elektroniczny kandydata:

Wypełniony elektronicznie kwestionariusz oraz skan dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie podpisz przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego (z tym, że kwalifikowany podpis elektroniczny wywołuje skutki prawne, jeżeli został złożony w okresie ważności certyfikatu) lub podpisu zaufanego (tj. podpisu złożonego przy wykorzystaniu Profilu Zaufanego na platformie ePUAP). Podpisane dokumenty prześlij drogą elektroniczną na adres: granty@znowuwbiegu.pl

Uwaga!

Zgłoszenia zweryfikujemy w oparciu o dane zawarte w kwestionariuszu osobowym i dokumentach potwierdzających posiadane wykształcenie.

Uprzejmie prosimy o nieprzesyłanie innych niż wskazane powyżej dokumentów.