**Załącznik nr 1** do ogłoszenia o naborze kandydatów na ekspertów *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020* w dziedzinie Ochrona zdrowia*.*

****

**WZÓR**

***Wniosek o wpis do Wykazu***

**Ja, niżej podpisany/-a wnioskuję o wpisanie mnie do *Wykazu kandydatów na ekspertów* *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020*.**

**………………, dnia..........................r. …...............................................**

**Miejscowość *podpis kandydata na eksperta***

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA KANDYDATA NA EKSPERTA[[1]](#footnote-1)** |

**CZĘŚĆ A.**

|  |
| --- |
| **1. DZIEDZINA, W RAMACH KTÓREJ SKŁADANY JEST WNIOSEK** |
| **OCHRONA ZDROWIA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. DANE PERSONALNE** | | |
| **2.1** | **Imię (imiona)** |  |
| **2.2** | **Nazwisko** |  |
| **2.3** | **Nazwisko rodowe[[2]](#footnote-2)** |  |
| **2.4** | **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **2.5** | **Numer ewidencyjny PESEL** |  |
| **2.6** | **Numer NIP[[3]](#footnote-3)** |  |
| **2.7** | **Seria i numer dowodu osobistego, przez kogo wydany** |  |
| **2.8** | **Adres zamieszkania** |  |
| **2.9** | **Adres do korespondencji[[4]](#footnote-4)** |  |
| **2.10** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **2.11** | **E-mail** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. WYKSZTAŁCENIE (w tym uzupełniające)** | | |
| **3.1** | Okres /od-do/ |  |
| Nazwa ukończonej szkoły/uczelni i nazwa wydziału |  |
| Ukończony kierunek/specjalność |  |
| Uzyskany stopień naukowy/tytuł /nazwa kwalifikacji |  |
| Zdobyte uprawnienia i/lub nabyte kompetencje |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. UPRAWNIENIA W DZIEDZINIE: OCHRONA ZDROWIA**  **(dokumentem potwierdzającym jest certyfikat/zaświadczenie itp.)** | | | |
| **L.p.** | Dane instytucji wydającej uprawnienia | Data wydania i okres ważności | Nazwa uzyskanych uprawnień |
| **4.1** |  |  |  |
| **4.2** |  |  |  |
| **4.3** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**  Należy wskazać minimum 36- miesięczne doświadczenie, które kandydat nabył w okresie ostatnich 5 lat[[5]](#footnote-5) w dziedzinie OCHRONA ZDROWIA. Jeżeli zakres doświadczenia wskazany w różnych pkt dotyczy tych samych miesięcy danego roku, to okres ten liczony jest jednokrotnie.  **(dokumentem potwierdzającym jest świadectwo pracy lub w przypadku kontynuacji zatrudnienia/umowy cywilnoprawnej zaświadczenie dotyczące okresu zatrudnienia od pracodawcy / zleceniodawcy)** | | | |
| **L.p.** | Okres zatrudnienia (od-do) | Miejsce pracy | Stanowisko i zakres obowiązków |
| **5.1** |  |  |  |
| **5.2** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. DODATKOWE INFORMACJE** Informacje niewymienione powyżej nt. doświadczenia lub wykształcenia (np. kursy, szkolenia, dorobek naukowy, publikacje itp.) | | |
| **6.1** |  |  |

Ja niżej podpisany/a:

1. ***potwierdzam prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym dla kandydata na eksperta. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej oświadczania nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.***
2. potwierdzam, że zapoznałem/am się z dokumentem pn.: „*Zasady naboru kandydatów na ekspertów oraz prowadzenia Wykazu kandydatów na ekspertów* *uczestniczących w wyborze projektów w ramach osi priorytetowych VII-IX Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020"*.
3. przyjmuję do wiadomości, iż wpis do *Wykazu kandydatów na ekspertów* *RPO WP 2014-2020*, nie przesądza o uczestnictwie w wyborze projektów do dofinansowania w ramach RPO WP 2014-2020 i nie może stanowić dla mnie podstawy do zgłaszania jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
4. wyrażam zgodę na wzięcie udziału w badaniach ewaluacyjnych przeprowadzanych na potrzeby RPO WP 2014-2020.
5. przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z zapisami art. 44 ust. 5 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020, po zakończeniu procedury wyboru projektów do dofinansowania, czyli po zatwierdzeniu listy projektów spełniających kryteria wyboru projektów, instytucja organizująca konkurs zamieści na swojej stronie internetowej informacje o składzie komisji oceny projektów, w skład której mogę zostać powołany/a.
6. zobowiązuję się do niezwłocznego informowania IZ RPO WP o wszelkich okolicznościach, które powodują zaprzestanie spełniania wymagań, o których mowa w § 2 ust 1 pkt 1-4 *Zasad* oraz o zmianie nazwiska i danych kontaktowych, w tym adresu do korespondencji.
7. **potwierdzam, iż wszystkie kserokopie dokumentów załączone do niniejszego wniosku są zgodne z oryginałem.**

**…………………………, dnia..........................r. .........................................................**

**Miejscowość *podpis kandydata na eksperta***

**CZĘŚĆ B. ZAŁĄCZNIKI DO KWESTIONARIUSZA OSOBOWEGO DLA KANDYDATA NA EKSPERTA**

Do kwestionariusza osobowego załączam:

1. Oświadczenie dot. spełniania przesłanek zawartych w art. 49 pkt. 3 ust. 1-3 ustawy wdrożeniowej.
2. Oświadczenie o posiadaniu wiedzy w zakresie celów i sposobu realizacji RPO WP 2014-2020.
3. Oświadczenie o braku powiązań z IZ/IP RPO WP 2014-2020.
4. Zgodę na umieszczenie danych osobowych w Wykazie oraz na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych ujawnionych przez kandydata na eksperta w procesie tworzenia i prowadzenia Wykazu na potrzeby udziału w wyborze projektów.

**1. Oświadczenie dot. spełnienia przesłanek zawartych w art. 49 pkt. 3 ust. 1-3 ustawy wdrożeniowej**

**Oświadczenia dot. spełnienia przesłanek zawartych w art. 49 pkt. 3 ust. 1-3 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020**

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U.2016.1137, z późn. zm.)

**oświadczam, że:**

1. korzystam z pełni praw publicznych;
2. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
3. nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślnie lub umyślne przestępstwo skarbowe;

Jednocześnie, zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 o wszelkich okolicznościach, które powodują zaprzestanie spełniania wymagań, o których mowa w niniejszym oświadczeniu.

**............................., dnia..........................r. .........................................................**

**Miejscowość *podpis kandydata na eksperta***

**2. Oświadczenie o posiadaniu wiedzy w zakresie celów i sposobu realizacji**

**RPO WP 2014-2020**

Oświadczam, iż posiadam wiedzę w zakresie celów i sposobu realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 wynikających w szczególności z następujących dokumentów:

1. Regionalny Program Operacyjny Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
2. Umowa Partnerstwa zatwierdzona przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r.
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, s. 320).

**............................., dnia..........................r. .........................................................**

**Miejscowość *podpis kandydata na eksperta***

**3. Oświadczenie o braku powiązań z IZ/ IP RPO WP 2014-2020**

Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy, nie pozostaję w innym stosunku zobowiązaniowym (umowa cywilno – prawna), nie pełnię innej funkcji w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie ani Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Rzeszowie.

**............................., dnia..........................r. .........................................................**

**Miejscowość *podpis kandydata na eksperta***

**4. Zgoda kandydata na eksperta na umieszczenie danych osobowych w Wykazie oraz na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych ujawnionych przez kandydata na eksperta w procesie tworzenia i prowadzenia Wykazu na potrzeby udziału w wyborze projektów[[6]](#footnote-6)**

W związku z art. 49 ust. 10 i 11 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz.U. 2016.217, z późn. zm.) wyrażam zgodę na:

1. umieszczenie w Wykazie kandydatów na ekspertów RPO WP 2014-2020 moich danych osobowych, obejmujących:

a) imię i nazwisko,

b) adres poczty elektronicznej,

c) dziedzinę objętą programem operacyjnym, w której się specjalizuję

- przez Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, która prowadzi *Wykaz kandydatów na ekspertów RPO WP 2014-2020*

oraz

1. gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych ujawnionych przeze mnie[[7]](#footnote-7) w procesie:
2. naboru kandydatów na ekspertów,
3. prowadzenia Wykazu kandydatów na ekspertów RPO WP 2014-2020,
4. udziału w wyborze projektów

zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 t.j.) - przez Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 lub Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie.

**............................., dnia..........................r. .........................................................**

**Miejscowość *podpis kandydata na eksperta***

**CZĘŚĆ C. DOKUMENTY ZAŁĄCZONE DO KWESTIONARIUSZA OSOBOWEGO DLA KANDYDATA NA EKSPERTA**

**………...............................................**

***Imię i nazwisko kandydata na eksperta***

**Do kwestionariusza załączam oryginały / kserokopie oryginałów właściwych dokumentów potwierdzające informacje zawarte w kwestionariuszu osobowym dla kandydata na eksperta[[8]](#footnote-8).**

*UWAGA! dokumenty powinny być ułożone wg kolejności wskazanej w spisie dokumentów, trwale spięte i ponumerowane (numer należy umieścić na pierwszej stronie danego dokumentu). Dokumenty złożone w formie kserokopii powinny być parafowane na każdej stronie przez kandydata.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Spis dokumentów potwierdzających UPRAWNIENIA w dziedzinie OCHRONA ZDROWIA** | | |
| **Lp.** | **Opis dokumentu** | **Zakres zdobytej wiedzy** |
| **Przykład** | *Certyfikat/zaświadczenie* | *Uprawnienia do nauki języka angielskiego* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Spis dokumentów potwierdzających DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** **w dziedzinie OCHRONA ZDROWIA**   UWAGA! dokumenty załączone powinny wskazywać posiadanie minimum 36 - miesięcznego doświadczenia  (tj. 36 miesięcy) we właściwym obszarze, nabyte w okresie ostatnich 5 lat[[9]](#footnote-9). Jeżeli zakres doświadczenia w odniesieniu do dwóch i więcej załączników w części lub całości dotyczy tych samych miesięcy danego roku to okres ten liczony jest **jednokrotnie.** | | | |
| **Lp.** | **Okres**  **od.. do..** | **Opis dokumentu** | **Opis doświadczenia** |
| **Przykład** | *01.04.2010- 31.08.2010* | *Zaświadczenie o okresie zatrudnienia w firmie X* | *Nauczanie w klasach I-III w SP nr 1 w miejscowości X* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. W razie konieczności można powielać rubryki w kwestionariuszu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisać jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku osób posługujących się numerem PESEL pole pozostaje niewypełnione. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wpisać jeżeli adres jest inny, niż adres zamieszkania. [↑](#footnote-ref-4)
5. Liczone od dnia złożenia wniosku. [↑](#footnote-ref-5)
6. Administratorem danych osobowych kandydatów na ekspertów Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U.2016.922) jest Zarząd Województwa Podkarpackiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej RPO WP 2014-2020, mający siedzibę przy al. Ł. Cieplińskiego 4, 35-010 Rzeszów.

   Kandydatowi na eksperta, który podał swoje dane osobowe przysługuje prawo wglądu do treści danych jego dotyczących oraz ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do uzyskania wpisu do wykazu kandydatów na ekspertów. Kandydatowi na eksperta przysługuje także prawo odwołania, w każdym czasie, zgody na przetwarzanie danych osobowych. W takim wypadku, oznacza to brak możliwości zachowania wpisu w wykazie kandydatów na ekspertów. [↑](#footnote-ref-6)
7. Dotyczy danych osobowych ujawnionych przez kandydata na eksperta w kwestionariuszach osobowych, oświadczeniach, wnioskach o aktualizację danych osobowych, etc. [↑](#footnote-ref-7)
8. W razie konieczności można powielać rubryki w spisie dokumentów. Przykład podany we wzorze należy usunąć. [↑](#footnote-ref-8)
9. Liczone od dnia złożenia wniosku. [↑](#footnote-ref-9)