Załącznik nr 1

do Zasad naboru ekspertów do oceny merytoryczej wniosków o zlecenie realizacji zadań

# **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA EKSPERTA**

**Uwaga!** Kwestionariusz należy wypełnić komputerowo

## **Dane osobowe kandydata na eksperta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię (imiona) |  |
| 2. | Nazwisko |  |
| 3. | Data i miejsce urodzenia |  |
| 4. | Numer PESEL |  |
| 5. | Seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany |  |
| 6. | Adres zamieszkania |  |
| 7. | Adres do korespondencji |  |
| 8. | Telefon kontaktowy |  |
| 9. | E-mail |  |

## **Wykształcenie kandydata na eksperta** (w tym wykształcenie uzupełniające)

| L.p. | Okres kształcenia | Nazwa ukończonej uczelni, wydziału, kierunku / miejscowość | Uzyskany dyplom /posiadany stopień naukowy |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| itd. |  |  |  |

## **Doświadczenie zawodowe kandydata na eksperta** (w zadaniach wymienionych w pkt 2 kwestionariusza)

| L.p. | Okres zatrudnienia | Miejsce pracy / miejscowość | Stanowisko i zakres obowiązków |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| itd. |  |  |  |

## **Kierunek pomocy, którego dotyczy zgłoszenie do udziału w ocenie wniosków**

| L.p. | Kierunek pomocy | Tak / Nie | Uzasadnienie potwierdzające wiedzę i kompetencje kandydata pozwalające na ocenę ekspercką projektów w wybranym kierunku |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | kierunek pomocy 1 „wejście osób niepełnosprawnych na rynek pracy” |  |  |
| 2. | kierunek pomocy 4 „zapewnienie osobom niepełnosprawnym dostępu do informacji” |  |  |
| 3. | kierunek pomocy 6 „upowszechnianie pozytywnych postaw społecznych wobec osób niepełnosprawnych i wiedzy dotyczącej niepełnosprawności” |  |  |

## **Doświadczenie kandydata na eksperta w ocenie merytorycznej wniosków**

| L.p. | Okres zatrudnienia | Miejsce pracy / miejscowość | Zakres tematyczny ocenianych projektów/zadań |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| itd. |  |  |  |

## **Inne doświadczenia lub praktyka**

Należy podać przykładowo: kursy, szkolenia, dorobek naukowy, publikacje itp., uzasadniające ubieganie się o wpis na listę ekspertów

Opis:

## **Oświadczenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Kandydat współpracuje lub w ciągu ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia konkursu pn. „Sięgamy po sukces” współpracował (bez względu na formę tej współpracy) z organizacją pozarządową.  Uwaga! należy wpisać „Tak” albo „Nie” |  |
|  | Pełna nazwa i adres organizacji pozarządowej / podmiotu z którą / którym współpracuje (współpracował) kandydat. |  |

1. Potwierdzam prawidłowość danych podanych w kwestionariuszu i zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru ekspertów do oceny merytorycznej wniosków w konkursie pn. „Sięgamy po sukces”.
2. Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią ogłoszenia o konkursie pn. „Sięgamy po sukces” oraz z „Regulaminem komisji konkursowej opiniującej wnioski złożone w ramach konkursów ogłaszanych przez PFRON na podstawie art. 36 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych”.
3. Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią „Klauzuli informacyjnej o zasadach przetwarzania danych osobowych w Państwowym Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych”, której treść dostępna jest na stronie www.pfron.org.pl w ogłoszeniu o naborze ekspertów do oceny merytorycznej wniosków, w ramach konkursu pn. „Sięgamy po sukces”.
4. Przyjmuję do wiadomości, że z udziału w naborze ekspertów do oceny merytorycznej wniosków, w ramach konkursu pn. „Sięgamy po sukces”, wyłączone są osoby, które współpracują lub w ciągu ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia konkursu współpracowały (bez względu na formę tej współpracy) z organizacją pozarządową, w szczególności z organizacją pozarządową biorącą udział w konkursie.

Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu stwierdzam własnoręcznym podpisem

Data i podpis kandydata:

## **Uwaga!**

Weryfikacja zgłoszeń odbywać się będzie w oparciu o dane zawarte w kwestionariuszu osobowym.

Wraz z kwestionariuszem osobowym należy złożyć następujące dokumenty:

1. kserokopia dyplomu potwierdzającego posiadane wykształcenie,
2. oświadczenie o niekaralności za przestępstwo umyślne lub przestępstwo skarbowe oraz o korzystaniu w pełni z praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych.

**Uprzejmie prosimy o nieprzesyłanie innych niż wskazane powyżej dokumentów.**