**Załącznik nr 2 Kwestionariusz osobowy dla ekspertów ubiegających się   
o wpis do Wykazu ekspertów FEPZ 2021-2027**

|  |  |
| --- | --- |
| Dziedzina w ramach której składane jest zgłoszenie | wybierz dziedzinę |

### Dane personalne

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | |  | | |
| Nazwisko | |  | | |
| Data i miejsce urodzenia | |  | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  | | |
| Adres stałego zameldowania | |  | | |
| Adres do korespondencji | |  | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | |
| Adres e-mail | |  | | |
| Posiadanie wymaganej wiedzy, umiejętności, doświadczenia lub uprawnienia w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie:Wykształcenie[[1]](#footnote-1) | | | | |
| Nazwa ukończonej uczelni | Nazwa wydziału uczelni | | Kierunek studiów | Uzyskany tytuł / stopień naukowy |
|  |  | |  |  |
| *Dokumentem potwierdzającym jest skan dyplomu ukończenia szkoły wyższej. W przypadku osób posiadających stopień naukowy – tylko dyplom uzyskania tego stopnia.* | | | | |
| Doświadczenie zawodowe (minimum 3-letnie) w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie1  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Okres zatrudnienia | Miejsce pracy | Stanowisko i zakres obowiązków | |  |  |  | | *Dokumentem potwierdzającym jest skan np.: świadectwa pracy, umowy o pracę/o dzieło/zlecenie, zaświadczeń o aktualnym zatrudnieniu, referencji poprzedniego/obecnego pracodawcy* | | | | Informacja o uzyskanych uprawnieniach *– jeśli dotyczy* | | |  Dodatkowe kursy, szkolenia, studia podyplomowe w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie1 | | | | |
| Nazwa instytucji | Nazwa kursu, szkolenia, studiów podyplomowych | | Okres trwania | Uzyskany tytuł |
|  |  | |  |  |
| *Dokumentem potwierdzającym jest skan dyplomu ukończenia studiów podyplomowych, certyfikat/zaświadczenie/itp. ukończenia kursu/szkolenia.* | | | | |
| Doświadczenie przy ocenie projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w dziedzinie, w ramach której składane jest zgłoszenie1 | | | | |
| Nazwa programu | Nazwa dziedziny,  w ramach której dokonywana była ocena projektów | | Dodatkowe informacje | |
|  |  | |  | |
| *Dokumentem potwierdzającym jest skan np.: zaświadczenia/pisma z danej instytucji potwierdzającego uzyskanie statusu eksperta w wymaganym obszarze, umowy zlecenie/o dzieło na przeprowadzenie oceny projektów  w wymaganym obszarze.* | | | | |

**DO KWESTIONARIUSZA ZAŁĄCZAM SKANY DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH INFORMACJE ZAWARTE W PKT 2-4.**

*Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam:*

*……………………………………*

*Imię i nazwisko*

*[Podpisano elektronicznie]*

**OŚWIADCZENIA**

*Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń:*

* 1. oświadczam, iż korzystam z pełni praw publicznych,
  2. oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
  3. oświadczam, iż nie zostałem (-am) skazany (-a) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe,
  4. oświadczam, iż jestem gotowy (-a) do rzetelnej i bezstronnej oceny projektów w ramach FEPZ 2021-2027,
  5. oświadczam, iż nie jestem pracownikiem Instytucji Zarządzającej FEPZ 2021-2027,
  6. oświadczam, iż nie jestem pracownikiem Instytucji Pośredniczącej FEPZ 2021-2027   
     (tj.: Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie),
  7. oświadczam, iż nie jestem osobą świadczącą usługi w zakresie opracowywania wniosków   
     o dofinansowanie projektów w ramach FEPZ 2021-2027 oraz nie pozostaję w stosunku pracy   
     i nie jestem właścicielem, wspólnikiem, udziałowcem/akcjonariuszem, członkiem  organów zarządzających firmy konsultingowej doradczej/doradczo-konsultingowej itp., która prowadzi działalność w zakresie przygotowywania dokumentacji aplikacyjnej oraz doradztwa w ramach FEPZ 2021-2027,
  8. oświadczam, iż z osobami wymienionymi w pkt 7 nie łączy mnie związek małżeński, stosunek pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia, nie jestem związany z nimi z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli lub nie pozostaję w związku faktycznym, który może budzić wątpliwości co do mojej bezstronnej oceny wniosków,
  9. oświadczam, że właściwie realizowałem (-am) umowę, której byłem (-am) stroną z tytułu pełnienia funkcji eksperta i nie byłem (-am) wykreślony (-a) z tego tytułu z *Wykazu kandydatów na ekspertów w ramach RPO WZ dla perspektywy finansowej 2014-2020* oraz   
     w ramach innych właściwych instytucji,
  10. oświadczam, iż wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych (tj.: imienia   
      i nazwiska, adresu poczty elektronicznej, dziedziny objętej danym naborem) w *Wykazie ekspertów FEPZ 2021-2027* prowadzonym przez Instytucję Zarządzającą FEPZ, przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby niezbędne do realizacji procesu rekrutacji, udziału   
      w wyborze/opiniowaniu projektów i realizacji projektów oraz udostępnianie informacji   
      o numerze telefonu innym ekspertom w przypadku konieczności ujednolicenia stanowiska, 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 (Dz. U. UE. L. 2016.119.1),
  11. posiadam kwalifikowany podpis elektroniczny.

**W przypadku zaistnienia wyżej wymienionych okoliczności budzących wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do dokonywanej przeze mnie oceny wniosków, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Instytucji Zarządzającej o tym fakcie oraz złożenia rezygnacji z dalszego uczestnictwa w procesie wyboru projektów.**

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

m*iejscowość, data* *podpis*

## Klauzula Informacyjna RODO

**Kto jest administratorem danych**

Informujemy, że Administratorem Państwa danych osobowych jest:

**Województwo Zachodniopomorskie**

**ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 40**

**70-421 Szczecin**

Obsługę Województwa Zachodniopomorskiego prowadzi Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego.

**Inspektor ochrony danych (IOD)**

Administrator (AD) wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD), z którym można kontaktować się pod adresem mail abi@wzp.pl.

**Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych**

Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO, w związku z zapisami rozdziału *17 Eksperci* ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. *o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027* (Dz. U. z 2022 r. poz.1079), w ramach naboru do *Wykazu ekspertów FEPZ 2021-2027* tj. w celu realizacji procesu rekrutacji, udziału w wyborze/opiniowaniu projektów   
i realizacji projektów oraz udostępniania informacji o numerze telefonu innym ekspertom w przypadku konieczności ujednolicenia stanowiska.

**Zakres przetwarzania danych osobowych**

Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w **ściśle określonym, minimalnym zakresie** niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej.

**Odbiorcy danych osobowych**

Administrator może przekazać lub powierzyć Państwa dane innym podmiotom wykonującym zadania związane   
z realizacją projektów, głównie podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, zadania związane z kontrolą (audyt wewnętrzny, kontrole zewnętrzne np. Krajowej Administracji Skarbowej), monitoringiem i sprawozdawczością (dane przekazywane do Ministerstwa właściwego ds. rozwoju). Podstawą przekazania lub powierzenia Państwa danych innym podmiotom są przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania. Dane osobowe mogą być również powierzone do przetwarzania podmiotom zewnętrznym w ramach realizowanych przez nie obowiązków na podstawie porozumienia w sprawie powierzenia zadań związanych z wdrażaniem RPO.

**Okres przechowywania danych osobowych**

Dane osobowe przechowywane będą do dnia 31 grudnia 2023 r. oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. *o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach* (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 553), w tym rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. *w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych*.

**Uprawnienia osób, których dane dotyczą**

Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:

* dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
* żądania ich sprostowania,
* usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres AD lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl).

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Województwo Zachodniopomorskie. Organem właściwym dla ww. skargi jest:

**Urząd Ochrony Danych Osobowych**

**ul. Stawki 2**

**00-193 Warszawa**

**Pozostałe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych skutkuje odmową udziału   
w dalszej rekrutacji do *Wykazu ekspertów FEPZ 2021-2027.*

Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony Państwa danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zamianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

1. W razie konieczności należy powielić wiersze. [↑](#footnote-ref-1)