

Załącznik nr 1

do Zasad naboru ekspertów do oceny merytoryczej

wniosków o zlecenie realizacji zadań

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**DANE OSOBOWE KANDYDATA NA EKSPERTA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię (imiona) | |  | |
| 2. | Nazwisko | |  | |
| 3. | Data i miejsce urodzenia | |  | |
| 4. | Numer ewidencyjny PESEL | |  | |
| 5. | Seria i nr dowodu osobistego, przez kogo wydany | |  | |
| 6. | Adres stałego zameldowania | |  | |
| 7. | Adres do korespondencji | |  | |
| 8. | Telefon kontaktowy | |  | |
| 9. | E-mail | |  | |
| 10. | Wykształcenie, w tym wykształcenie uzupełniające: | | | |
| Okres kształcenia | | Nazwa ukończonej uczelni, wydziału, kierunku / miejscowość | | Uzyskany dyplom /posiadany stopień naukowy |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. | Doświadczenie zawodowe, w zadaniach wymienionych pkt 10 kwestionariusza: | | | |
| Okres zatrudnienia | | Miejsce pracy / miejscowość | Stanowisko i zakres obowiązków | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| 12. | Doświadczenie w ocenie merytorycznej wniosków: | | | |
| Okres zatrudnienia | | Miejsce pracy / miejscowość | Zakres tematyczny ocenianych projektów/zadań | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
| 13. | Inne doświadczenia lub praktyka (np. kursy, szkolenia, dorobek naukowy, publikacje itp.) uzasadniające ubieganie się o wpis na listę ekspertów: | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 14. | Kandydat współpracuje lub w ciągu ostatnich 3 lat od daty ogłoszenia konkursu pn. „Samodzielni i skuteczni” współpracował (bez względu na formę tej współpracy) z organizacją pozarządową. | | | TAK / NIE \* |

\* niepotrzebne skreślić

Przyjmuję do wiadomości, że z udziału w naborze ekspertów do oceny merytorycznej wniosków w ramach konkursu pn. „Samodzielni i skuteczni” 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu stwierdzam własnoręcznym podpisem

..............................................., dnia………………………… ...........................................

*podpis kandydata*