**ZAŁĄCZNIK NR 1. WNIOSEK O UMIESZCZENIE W WYKAZIE EKSPERTÓW**

do oceny wniosków o dofinansowanie w Programu współpracy transgranicznej Interreg Polska – Słowacja 2021-2027

Ja, niżej podpisany/a wnioskuję o umieszczenie mnie w wykazieekspertów do oceny wniosków o dofinansowanie w ramach Programu współpracy transgranicznej Interreg Polska – Słowacja 2021-2027, w ramach dziedzin/y:

**(proszę zaznaczyć znakiem „X” deklarowany wybór)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wybór****znak „X”** | **Nr i nazwa dziedziny** | **Cel szczegółowy** | **Priorytet** |
|  | 1. **Klimat**
 | 1. Wspieranie przystosowania się do zmian klimatu i zapobiegania ryzyku związanemu z klęskami żywiołowymi i katastrofami, a także odporności, z uwzględnieniem podejścia ekosystemowego
 | 1.Przyjazne naturze i bezpieczne Pogranicze |
|  | 1. **Bioróżnorodność**
 | 1. Wzmacnianie ochrony i zachowania przyrody, różnorodności biologicznej oraz zielonej infrastruktury, w tym na obszarach miejskich, oraz ograniczanie wszelkich rodzajów zanieczyszczenia
 |
|  | 1. **Drogi**
 | Działanie 1. Poprawa jakości infrastruktury drogowej o charakterze transgranicznym z uwzględnieniem aspektów zrównoważonego transportu | 1. Rozwój i udoskonalanie zrównoważonej, odpornej na zmiany klimatu, inteligentnej i intermodalnej mobilności na poziomie krajowym, regionalnym i lokalnym, w tym poprawa dostępu do TEN-T oraz mobilności transgranicznej | 2.Lepiej połączone Pogranicze |
|  | 1. **Elektromobilność**
 | Działanie 2. Poprawa dostępu do atrakcji turystycznych o znaczeniu transgranicznym transportem publicznym i/lub innymi ekologicznie przyjaznymi środkami transportu poza miastami |
|  | 1. **Turystyka i kultura**
 | 1. Wzmacnianie roli kultury i zrównoważonej turystyki w rozwoju gospodarczym, włączeniu społecznym i innowacjach społecznych
 | 3.Twórcze i atrakcyjne turystycznie Pogranicze |
|  | 1. **Współpraca instytucjonalna**
 | 1. Zwiększenie zdolności instytucjonalnych instytucji publicznych, w szczególności tych, którym powierzono zarządzanie konkretnym terytorium i zainteresowanych stron
 | 4.Współpraca instytucji i mieszkańców Pogranicza |
|  | 1. **Występowanie pomocy publicznej**
 | Dotyczy wszystkich punktów powyżej |

1. **Załączniki:**
* 1.1. Kwestionariusz osobowy kandydata na eksperta,
* 1.2. Oświadczenie kandydata na eksperta,
* 1.3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych przez organizatora naboru i instytucje zaangażowane w realizację Programu współpracy transgranicznej Interreg Polska – Słowacja 2021-2027,
* 1.4 Dokumenty potwierdzające doświadczenie i wykształcenie.

………........…………………………………….. ........................................................

 Miejscowość, data Podpis

**ZAŁĄCZNIK NR 1.1. KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA EKSPERTA**

|  |
| --- |
| 1. DANE TELEADRESOWE
 |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 1. KOMPETENCJE JĘZYKOWE

**Proszę podać stopień znajomości języka[[1]](#footnote-2)** |
| Język polski |  |
| Język słowacki |  |
| Język angielski |  |

|  |
| --- |
| 1. WYKSZTAŁCENIE

**(w tym wykształcenie uzupełniające, jeśli odpowiada wybranej dziedzinie)****Należy uzupełnić rozpoczynając od najnowszych pozycji. Kolejne pozycje należy dodawać poprzez skopiowanie wierszy.** |
| Nazwa uczelni, nazwa wydziału, specjalizacja |  |
| Rok ukończenia |  |
| Uzyskany tytuł / stopień |  |
| Zdobyte uprawnienia (jeśli dotyczy) |  |

|  |
| --- |
| 1. DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

(minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe w wybranej dziedzinie w okresie ostatnich 5 lat przed złożeniem wniosku o umieszczenie w wykazie ekspertów)**Należy uzupełnić rozpoczynając od najnowszych pozycji. Kolejne pozycje należy dodawać poprzez skopiowanie wierszy.** |
| Okres zatrudnienia (od - do) |  |
| Nazwa pracodawcy / zleceniodawcy |  |
| Stanowisko |  |
| Zakres obowiązków  |  |

|  |
| --- |
| 1. INNE DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE ZWIĄZANE Z ZAKRESEM PRAC ZGODNIE Z WYBRANĄ DZIEDZINĄ I/LUB OCENĄ WNIOSKÓW O DOFNIANSOWANIE

Proszę wskazać doświadczenie, np. w ocenie wniosków o dofinansowanie w programach dofinansowanych ze środków europejskich, w tym z Programu współpracy transgranicznej Interreg Polska – Słowacja, jeśli dotyczy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Przyjmuję do wiadomości, że wpis do wykazu ekspertów nie jest tożsamy
z powołaniem mnie w charakterze eksperta i nie może stanowić podstawy do zgłaszania jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Poinformuję WS o wszelkich zmianach danych zawartych w wykazie ekspertów oraz innych danych teleadresowych zawartych w kwestionariuszu osobowym, a także o okolicznościach wymienionych w § 7 ust. 1. regulaminu.
3. Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem / kwalifikowanym podpisem elektronicznym / podpisem potwierdzonym profilem zaufanym.

 ……………………………………………… ……........................................

Miejscowość, data ￼ Podpis

**ZAŁĄCZNIK NR 1.2. OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA EKSPERTA**

Ja niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2022 r. poz. 1138 ze zm.) przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, **oświadczam, że**:

1. korzystam z pełni praw publicznych,
2. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
3. nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe,
4. posiadam wiedzę i doświadczenie w wybranej dziedzinie objętej programem,
5. nie uczestniczę we wdrażaniu programu poprzez realizację zadań instytucji programowych tj. Instytucji Zarządzającej, Instytucji Krajowej, Instytucji Audytowej, Instytucji Certyfikującej, Wspólnego Sekretariatu, Regionalnych Punktów Kontaktowych, Kontrolerów, Komitetu Monitorującego.

W przypadku zaistnienia wyżej wymienionych okoliczności budzących wątpliwości, co do mojej bezstronności w odniesieniu do dokonywanej przeze mnie weryfikacji i opiniowania wniosków o zmiany, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym na piśmie Wspólnego Sekretariatu oraz złożenia rezygnacji z dalszego uczestnictwa w procesie.

…………………….............. …....................................

Miejscowość, data Podpis

.

**ZAŁĄCZNIK NR 1.3. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ORGANIZATORA NABORU I INSTYTUCJE ZAANGAŻOWANE**
**W REALIZACJĘ PROGRAMU WSPÓŁPRACY TRANSGRANICZNEJ INTERREG**
**POLSKA – SŁOWACJA 2021-2027**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia 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), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Projektów Europejskich z siedzibą w Warszawie 02-672, przy ul. Domaniewskiej 39A, adres email: iod@cpe.gov.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych: pawel\_pogorzelski@cpe.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach:
	1. realizacji postępowania zmierzającego do wpisania do „Wykazu ekspertów do oceny wniosków o dofinasowanie w ramach Programu współpracy transgranicznej Interreg Polska – Słowacja 2021-2027”,
	2. dokonania czynności niezbędnych do wyznaczenia eksperta do wykonywania zadań związanych z realizacją praw i obowiązków właściwej instytucji,
	3. zawarcia i realizacji umowy dotyczącej udziału w wykonywaniu zadań związanych z realizacją praw i obowiązków właściwej instytucji,
	4. dokonania oceny pracy eksperta,
	5. archiwizacji dokumentów.
4. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:
	1. obowiązek prawny ciążący na administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
	2. zawarta z Panią/Panem umowa lub działania prowadzące do zawarcia takiej umowy (art. 6 ust. 1. lit b RODO),
	3. zasady wynikające z art. 68a Ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych
	w perspektywie finansowej 2021- 2027,
	4. obowiązek wynikający z art. 6 ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty działające na podstawie umowy powierzenia danych osobowych lub na podstawie przepisów prawa. W zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane zainteresowanym na mocy przepisów prawa lub publikowane w BIP właściwej instytucji.
6. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowych, jeśli zaistnieje taka potrzeba ze względu na działania statutowe, zawarte porozumienia i umowy. W przypadku przekazywania danych osobowych poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego Administrator poinformuje Panią/Pana o tym fakcie.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowym wymogiem ustawowym. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości aplikowania o status eksperta do oceny wniosków o dofinansowanie, w ramach Programu współpracy transgranicznej Interreg Polska – Słowacja 2021–2027 oraz zawarcia umowy.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w terminach określonych Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r. z uwzględnieniem krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

…………………………………….......……….. ...............................................

 Miejscowość, data Podpis

1. w skali globalnej biegłości językowej według "Common European Framework of Reference for Languages: learning, teaching, assessment (CEFR) – Europejski system opisu kształcenia językowego: uczenie się, nauczanie, ocenianie (ESOKJ)” [↑](#footnote-ref-2)