**ZAŁĄCZNIK NR 1. WNIOSEK O UMIESZCZENIE**

**W WYKAZIE EKSPERTÓW**

opiniujących wnioski o dofinansowanie w Programie współpracy transgranicznej

Interreg Polska – Saksonia 2021-2027

Ja, niżej podpisany/a wnioskuję o umieszczenie mnie w wykazieekspertów opiniujących wnioski o dofinansowanie w ramach Programu współpracy transgranicznej Interreg Polska – Saksonia 2021-2027, w ramach dziedziny:

 **(Proszę zaznaczyć znakiem „X” wybraną dziedzinę. W przypadku kandydowania do więcej niż jednej dziedziny proszę złożyć komplet wymaganych dokumentów osobno dla każdej wybranej dziedziny.)**

1. [ ] pomoc publiczna
2. [ ] inwestycje infrastrukturalne po stronie polskiej
3. [ ] inwestycje infrastrukturalne po stronie saksońskiej
4. [ ] ochrona środowiska i klimat (w tym zasada DNSH), przeciwdziałanie i zapobieganie ryzyku związanemu z klęskami żywiołowymi i katastrofami
5. [ ] turystyka

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 Interreg Polska – Saksonia 2021-2027,

 1.4 Dokumenty potwierdzające doświadczenie i wykształcenie.

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

 Miejscowość, data Podpis

**ZAŁĄCZNIK NR 1.1. KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**KANDYDATA NA EKSPERTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Dziedzina, w ramach której składany jest wniosek**  |  |

|  |
| --- |
| **DANE TELEADRESOWE** |
| **2** | **Imię (imiona)** |  |
| **3** | **Nazwisko** |  |
| **4** | **Adres do korespondencji** |  |
| **5** | **Telefon kontaktowy**  |  |
| **6** | **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **WYKSZTAŁCENIE** |
| **7** | **Nazwa ukończonej uczelni, nazwa wydziału, specjalizacja** |  |
| **8** | **Uzyskany tytuł / stopień** |  |
| **9** | **Wykształcenie uzupełniające\*** |  |
| **10** | **Kompetencje językowe\*\*** |  |

**\*** studia podyplomowe (data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania, nazwa uczelni/uzyskany dyplom) studia doktoranckie(uzyskany tytuł doktora)

**\*\*** 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)”

|  |  |
| --- | --- |
| **11** | **Doświadczenie zawodowe (minimum 3-letnie w dziedzinie, w ramach której składany jest wniosek, w okresie ostatnich 5 lat poprzedzających złożenie wniosku)** |
| **Okres zatrudnienia** | **Miejsce pracy** | **Stanowisko i zakres obowiązków** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **12** | **Doświadczenie przy w opiniowaniu projektów realizowanych na obszarze wsparcia pod kątem wystąpienia pomocy publicznej.****\*** |  |
| **13** | **Znajomość specyfiki obszaru wsparcia w zakresie turystyki (np. doświadczenie w opiniowaniu projektów realizowanych na obszarze wsparcia lub prowadzone badania naukowe z zakresu turystyki w odniesieniu do obszaru wsparcia).** **\*\*** |  |
| **14** | **Inne doświadczenia, uprawnienia, umiejętności lub praktyka (np. kursy, szkolenia, dorobek naukowy, publikacje itp.) uzasadniające ubieganie się o wpis na listę ekspertów.** |  |

\***Dotyczy kandydatów/ki na eksperta/tkę w dziedzinie: pomoc publiczna**

**\*\* Dotyczy kandydatów/ki na eksperta/tkę w dziedzinie: turystyka**

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

 Miejscowość, data Podpis

„Oświadczam, że jestem gotowy/gotowa do rzetelnej i bezstronnej oceny projektów w ramach Programu Współpracy INTERREG Polska – Saksonia 2021-2027”

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

 Miejscowość, data Podpis

**Do kwestionariusza załączam oświadczenia oraz następujące kopie dokumentów potwierdzających informacje zawarte w pkt. 7-14 kwestionariusza:**

(Dokumentami poświadczającymi informację zawarte w pkt.7-12 mogą być w szczególności: kopie dyplomów, świadectw pracy, referencji, umów o dzieło/zlecenie, zaświadczeń, certyfikatów, rekomendacji , jak również wykazy projektów związanych z dziedziną przy realizacji/przygotowaniu, których kandydat brał udział ze wskazaniem pełnionej funkcji w danym projekcie.)

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Spis dokumentów** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3.  |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

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 oraz w załączniku nr 1.2 (Oświadczenie kandydata na eksperta).
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, 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 INTERREG POLSKA – SAKSONIA 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 – Saksonia 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 – Saksonia 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