**WNIOSEK O UMIESZCZENIE NA LIŚCIE   
KANDYDATÓW NA EKSPERTÓW**

do oceny wniosków o dofinansowanie małych projektów w Programie   
Interreg Polska – Słowacja 2021-2027

Ja, podpisany/a (imię i nazwisko)............................................................................. wnioskuję   
o umieszczenie mnie na liście kandydatów na ekspertów do oceny wniosków   
o dofinansowanie małych projektów w ramach Programu Interreg Polska – Słowacja   
2021-2027, w ramach priorytetu 3. Twórcze i atrakcyjne turystycznie pogranicze,   
w Funduszu Małych Projektów (FMP), którym zarządza Stowarzyszenie „Region Beskidy”.

**Załączniki:**

1. Kwestionariusz osobowy kandydata na eksperta wraz z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych.

2. Oświadczenie kandydata na eksperta do oceny jakościowej małych projektów.

3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

**Ponadto dołączam:**

- kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie;

- kopie dokumentów potwierdzających doświadczenie w przygotowaniu i/lub realizacji i/lub ocenie projektów finansowanych ze środków europejskich;

- kopie dokumentów potwierdzających wiedzę i doświadczenie w dziedzinie objętej Funduszem Małych Projektów (FMP) tj. w zakresie działań związanych z dziedzictwem kulturowym i przyrodniczym i/lub turystyką.

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

Miejsce i data Podpis

**Załącznik 1.**

**Kwestionariusz osobowy kandydata na eksperta**

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

|  |  |
| --- | --- |
| WYKSZTAŁCENIE  **(w tym wykształcenie uzupełniające, jeśli odpowiada wybranej dziedzinie)**  **Prosimy zacząć wypełniać od ostatniego uzyskanego wykształcenia.  Kolejne pozycje należy dodawać poprzez dodawanie wierszy.** | |
| Nazwa uczelni, nazwa wydziału, specjalizacja: |  |
| Rok ukończenia: |  |
| Uzyskany tytuł / stopień: |  |
| Zdobyte uprawnienia (jeśli dotyczy): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DOŚWIADCZENIE W PRZYGOTOWANIU I/LUB REALIZACJI I/LUB OCENIE PROJEKTÓW FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKICH  Proszę wskazać doświadczenie, np. w przygotowaniu i/lub realizacji i/lub ocenie projektów finansowanych ze środków europejskich, w tym programów transgranicznych np. Programu Interreg Polska – Słowacja  **Należy rozpocząć wypełnianie od ostatnich nabytych doświadczeń.**  **Należy dodawać kolejne pozycje, dodając wiersze.** | |
| **Nazwa projektu/programu** | **Opis wykonywanych czynności** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| WIEDZA I DOŚWIADCZENIE W DZIEDZINIE OBJĘTEJ FMP W RAMACH PRIORYTETU  3. TWÓRCZE I ATRAKCYJNE TURYSTYCZNIE POGRANICZE TJ. W ZAKRESIE DZIAŁAŃ ZWIĄZANYCH Z DZIEDZICTWEM KULTUROWYM I PRZYRODNICZYM I/LUB TURYSTYKĄ  Proszę wskazać:   * wiedzę i doświadczenie, np. zawodowe – nazwa pracodawcy, okres zatrudnienia, stanowisko, zakres obowiązków   **Należy rozpocząć wypełnianie od ostatnich nabytych doświadczeń.**  **Należy dodawać kolejne pozycje, dodając wiersze.**  w zakresie działań, którymi objęty jest Fundusz Małych Projektów zarządzany przez Stowarzyszenie „Region Beskidy” w ramach Priorytetu 3. Twórcze i atrakcyjne turystycznie pogranicze (zakres określony szczegółowo w rozdziale 5.4.1 Podręcznika dla beneficjenta małych projektów) | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku o wpis na listę kandydatów na ekspertów i przyjęcie mojej kandydatury na eksperta oraz powołanie do Zespołu ekspertów w ramach Funduszu Małych Projektów nie jest tożsame   
   z powołaniem mnie w charakterze eksperta i nie może stanowić podstawy do zgłaszania jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Poinformuję Stowarzyszenie „Region Beskidy” o wszelkich zmianach moich danych zawartych w niniejszym zgłoszeniu kandydatury na eksperta, w tym danych teleadresowych.
3. Wyrażam zgodę na zamieszczenie danych osobowych w wykazie kandydatów na ekspertów oraz na przetwarzanie danych osobowych ujawnionych przez kandydata na eksperta w procesie tworzenia i prowadzenia wykazu kandydatów na ekspertów, a także na potrzeby udziału w procesie wyboru projektów.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Załącznikiem nr 9 do Podręcznika dla beneficjentów małych projektów „Regulamin wyboru i pracy ekspertów   
   w ramach Funduszu Małych Projektów wdrażanego w programie Interreg Polska – Słowacja 2021-2027”.
5. Potwierdzam prawdziwość danych i informacji zawartych w zgłoszeniu kandydatury na eksperta do oceny jakościowej małych projektów. Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu osobowym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

Miejscowość, data i podpis