***Załącznik nr 1***

***do******Regulaminu naboru ekspertów w ramach projektu pn:. „ Bon na Innowacje 2022-2023”***

*WZÓR*

**Kwestionariusz osobowy**

**dla Kandydata na pełnienie funkcji eksperta
wraz z oświadczeniami**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer ID (wypełnia DARR SA)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Obszar/y, w ramach którego/-ych składany jest wniosek (prosimy zaznaczyć właściwe obszary)** | 🞏 Chemia i medycyna🞏 Auto-Moto-Aero-Space🞏 Surowce naturalne i wtórne🞏 Maszyny i urządzenia🞏 „Zielony ład”🞏 „Przemysł 4.0”🞏 „Życie wspomagane technologią” |
| **2** | **Imię**  |  |
| **3** | **Nazwisko** |  |
| **4** | **Numer ewidencyjny PESEL** |  |
| **5** | **Adres do korespondencji** |  |
| **6** | **Telefony kontaktowe**  |  |
| **7** | **E-mail** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8** | **Nazwa ukończonej uczelni, nazwa wydziału****Uzyskany dyplom, potwierdzający posiadanie wykształcenia wyższego lub tytułu naukowego** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **9** | **Doświadczenie zawodowe z okresu min. ostatnich pięciu lat (od 01.01.2017roku), w obszarze, w ramach którego/--ych składany jest wniosek)** |
| **Okres zatrudnienia****(RRRR-MM-DD)** | **Miejsce pracy** | **Stanowisko i zakres obowiązków** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **10** | **Specjalistyczna wiedza, umiejętności w dziedzinie, w ramach której składany jest wniosek. W opisie prosimy wskazać podobszar/y dla danego obszaru zgodnie z klasyfikacją przyjętą w rozdziale 10 Dolnośląskiej Strategii Innowacji 2030 (str. 73-80)**. |  |
| **11** | **Doświadczenie w zakresie realizacji lub oceny projektów opartych na pracach badawczo-rozwojowych** |  |

**Informacja w sprawie ochrony danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław, adres email: kancelaria@dolnyslask.pl, strona internetowa: bip.dolnoslask.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: inspektor@umwd.pl, tel. 71 776-91-55.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:
4. pełnienia funkcji eksperta, któremu zostanie powierzone przeprowadzenie oceny merytorycznej koncepcji innowacyjnych przedsięwzięć, będących podstawą ubiegania się przez przedsiębiorców o wsparcie w formie grantu (bonu na innowacje)
5. monitoringu, analiz, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości,
6. działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020,
7. archiwalnych oraz statystycznych.
8. Podstawami prawnymi przetwarzania danych osobowych są:

a) obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) wynikający z art. 68a *ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020*;

b) zawarta z Panią/Panem umowa lub działania prowadzące do zawarcia takiej umowy (art. 6 ust. 1. lit b RODO);

c) obowiązek ciążący na administratorze wynikający z art. 6 *ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.*

1. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane i przetwarzane przez osoby upoważnione przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), wykonawcom usług w zakresie badań ewaluacyjnych, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, bankom. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane zainteresowanemu taką informacją na mocy przepisów prawa lub publikowane w BIP Urzędu.
2. 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.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Podanie danych jest obowiązkowe a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości aplikowania o status kandydata na eksperta w projekcie „Bon na Innowacje 2022–2023” realizowanego w ramach RPO WD 2014-2020 oraz na późniejszym etapie zawarcia umowy.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA**

* 1. *Oświadczam, że posiadam wiedzę w zakresie celów i sposobu realizacji RPO WD 2014-2020.*
	2. *Oświadczam, że nie pozostaję w stosunku pracy z Instytucją Zarządzającą (IZ), Instytucją Pośredniczącą (IP) lub Instytucją Wdrażającą (IW) Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 (RPO WD 2014-2020) oraz z instytucjami realizującymi projekt pn. „Dolnośląski Bon na Innowacje”.*
	3. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów wskazanych w Sekcji IV pkt. 3 zgodnie z zasadami określonymi w Sekcji IV pkt. 1-2 oraz 4-9 w zakresie dotyczącym ochrony danych osobowych.*

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

 *podpis*

**Do kwestionariusza załączam oświadczenia oraz następujące kopie dokumentów\*\* (poświadczone za zgodność z oryginałem),** **potwierdzające informacje zawarte w pkt. 9-11 kwestionariusza:**

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Spis dokumentów** |
| **1.** | *Oświadczenie o niekaralności za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych i posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych.* |
| **2.** |  |
| **3.** |  |

\*\*Dokumentami poświadczającymi informacje zawarte w pkt. 9-12 kwestionariusza mogą być w szczególności: kopie dyplomów, świadectw pracy, umów o dzieło/zleceń, zaświadczeń, certyfikatów itp.

**Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

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

 *podpis*