



ZAŁĄCZNIK NR 1 KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Nazwa danej Osi priorytetowej RPO WP, w której kandydat na Członka GS posiada wiedzę i doświadczenie zawodowe	
---	--

DANE PERSONALNE

imię (imiona) i nazwisko	
adres do korespondencji	
telefon (-y) kontaktowe	
fax	
e-mail	

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE
(MIN. 3-LETNIE)**
w jednym z sektorów będących przedmiotem wsparcia danej Osi priorytetowej

• okres zatrudnienia (od - do)	
• miejsce pracy	
• miejscowość	
• rodzaj działalności	
• zajmowane stanowisko	
• zakres wykonywanych zadań i czynności	

• okres zatrudnienia (od - do)	
• miejsce pracy	
• miejscowość	
• rodzaj działalności	
• zajmowane stanowisko	
• zakres wykonywanych zadań i czynności	

WYKSZTAŁCENIE

• nazwa ukończonej uczelni	
• nazwa wydziału uczelni (uzyskany dyplom magistra lub inżyniera)	
• rok ukończenia studiów	

• okres nauki (od - do)	
• zaliczone przedmioty/nabyta wiedza i umiejętności	
• uzyskany tytuł/stopień/rodzaj	



dypłomu	
---------	--

• Wykształcenie uzupełniające*	
• okres nauki (od - do)	
• rodzaj instytucji organizującej kształcenie	
• zaliczone przedmioty/nabyta wiedza i umiejętności	
• uzyskany tytuł/stopień/rodzaj dyplomu	

* kurs, studia podyplomowe, data ukończenia lub rozpoczęcia nauki w przypadku jej trwania/nazwa uczelni, uzyskany dyplom

<p>WIEDZA, UMIEJĘTNOŚCI, DOŚWIADCZENIE</p> <p>Nabyte w toku uczenia się, pracy zawodowej w zakresie sytuacji społeczno-gospodarczej województwa pomorskiego oraz znajomość najważniejszych dokumentów strategicznych województwa. Znajomość dokumentów obowiązujących w okresie programowania oraz posiadanie ogólnej wiedzy na temat zasad przygotowania i zarządzania projektem</p>	
--	--

JĘZYKI OBCE

• czytanie	
• pisanie	
• mówienie	
• czytanie	
• pisanie	
• mówienie	

<p>ZDOLNOŚCI ORGANIZACYJNE</p> <p>Koordynowanie i zarządzanie pracą zespołów, praca w zespołach nad projektami, doświadczenia w zakresie wolontariatu etc.</p>	
---	--

<p>OBSŁUGA KOMPUTERA I INNYCH URZĄDZEŃ BIUROWYCH</p>	
---	--

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru członków GS, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1999 nr 133, poz. 883)”

prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam podpisem

....., dnia201... r.

.....



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



podpis kandydata na Członka GS

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany (-a), świadomy (-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam iż **posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.**

....., dnia201... r.

.....
podpis kandydata na Członka GS

Ja, niżej podpisany oświadczam, że jestem gotowy (-a) **do rzetelnej i bezstronnej oceny strategicznej projektów** złożonych w ramach Osi priorytetowej 1 Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Pomorskiego na lata 2007 – 2013.

....., dnia201... r.

.....
podpis kandydata na Członka GS

Ja, niżej podpisany oświadczam, że **posiadam wiedzę w zakresie sytuacji społeczno-gospodarczej województwa pomorskiego oraz znajomość najważniejszych dokumentów strategicznych województwa**, w szczególności Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego oraz innych wojewódzkich strategii sektorowych specyficznych dla poszczególnych Osi priorytetowych RPO WP, a także **posiadam wiedzę na temat podstawowych dokumentów obowiązujących w okresie programowania 2007-2013** (w tym w szczególności: RPO WP, URPO WP, prawo krajowe i wspólnotowe dotyczące rozwoju regionalnego oraz polityk horyzontalnych) oraz **posiadam ogólną wiedzę na temat zasad przygotowania i zarządzania projektem;**

....., dnia201... r.

.....
podpis kandydata na Członka GS

Ja, niżej podpisany (-a) oświadczam, że **zapoznałem (-am) się z Regulaminem Działania Grupy Strategicznej**, akceptuję jego zapisy i będę się do nich stosował (-a).

....., dnia201... r.

.....
podpis kandydata na Członka GS