

Załącznik nr 4 do regulaminu rekrutacji uczestników do projektu

„Moja własna działalność gospodarcza IV”

**KARTA OCENY ROZMOWY Z DORADCĄ ZAWODOWYM   
 w ramach rekrutacji do udziału w projekcie   
„Moja własna działalność gospodarcza IV”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficjent** | Kancelaria Radców Prawnych „PRO IUSTITIA” Michał Szczygieł, Ewa Szczygieł, i wspólnicy Spółka Cywilna z siedzibą w Żorach. |
| **Tytuł projektu** | Moja własna działalność gospodarcza IV |
| **Nr projektu** | WND-RPSL.07.03.03-24-0551/19 |
| **Indywidualny Numer Identyfikacyjny Kandydata** |  |
| **Imię i nazwisko Kandydata** |  |
| **Imię i nazwisko Doradcy Zawodowego / Psychologa** |  |

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI**

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z wszystkimi Kandydatami do udziału w projekcie w ramach danego naboru.
2. Nie pozostaję w związku rodzinnym lub zawodowym z Beneficjentem realizującym projekt (dotyczy ekspertów zewnętrznych).
3. Nie pozostaję z żadnym z Kandydatów do udziału w projekcie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
4. Deklaruję, że będę bezstronnie i uczciwie wykonywać obowiązki oceniającego oraz że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i Standardem udzielania wsparcia na rozwój przedsiębiorczości na rzecz uczestników projektów w ramach 7.3.3. RPOWSL 2014-2020 w województwie śląskim.
5. Zobowiązuję się utrzymywać w poufności wszelkie informacje i dokumenty, wynikające z procesu oceny wniosku rekrutacyjnego, w szczególności dane osobowe Kandydatów do udziału w projekcie.

………………………………

data podpis Doradcy Zawodowego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryteria** | **Maksymalna liczba punktów** | **Przyznana liczba punktów** | **Uzasadnienie** |
|  | **MOTYWACJA DO ZAŁOŻENIA WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | **15** |  |  |
|  | **KOMPETENCJE PRZEDSIĘBIORCZE** | **10** |  |  |
|  | **POTRZEBY SZKOLENIOWE** | **15** |  |  |
| **Łączna liczba punktów** | | **40** |  |  |
| **Podpis Doradcy Zawodowego** | | |  | |
| **Podpis Kandydata/Kandydatki** | | |  | |
| **Data przeprowadzenia rozmowy** | | |  | |