

### Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji

#### KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO PROJEKTU „OWES wsparcie rozwoju ES 2018-2020”

Numer referencyjny Formularza Rekrutacyjnego .....

Kandydat/ka – imię i nazwisko/nazwa .....

#### *Deklaracja bezstronności i poufności*

Oświadczam, że:

- 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 Kandydatem/ką, i/lub członkiem, członkiem władz bądź pracownikiem Kandydata,
- przed upływem dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z Kandydatem/ką,
- nie pozostaję z Kandydatem/ką w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności,
- zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub wytworzonych przeze mnie lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie mogą zostać ujawnione stronom trzecim.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis

## OCENA FORMALNA

| I.p. | Kryterium                                                                                                                                        | tak | nie | nie dotyczy | Uzasadnienie |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------|--------------|
| 1.   | Czy Formularz i pomysł na działalność zostały sporządzone w języku polskim?                                                                      |     |     |             |              |
| 2.   | Czy Formularz został złożony w terminie podanym przez Realizatora Projektu ?                                                                     |     |     |             |              |
| 3.   | Czy Formularz wraz z załącznikami został złożony wg wzoru załączonego do Regulaminu Rekrutacji?                                                  |     |     |             |              |
| 4.   | <b>Czy Uczestnik spełnia warunki kwalifikujące go do udziału w Projekcie?</b>                                                                    |     |     |             |              |
| 4a.  | Wiek                                                                                                                                             |     |     |             |              |
| 4b.  | Przynależność do jednej z grup, o których mowa w Regulaminie Rekrutacji.                                                                         |     |     |             |              |
| 4c.  | Miejsce zamieszkania/siedziby.                                                                                                                   |     |     |             |              |
| 4d.  | Posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych.                                                                                               |     |     |             |              |
| 4e.  | Niespełnianie przesłanek wykluczających z udziału w rekrutacji.                                                                                  |     |     |             |              |
| 5.   | Czy wszystkie wymagane załączniki zostały złożone przez Uczestnika?                                                                              |     |     |             |              |
| 6.   | Czy wszystkie dokumenty zostały podpisane przez Uczestnika/osoby upoważnione do reprezentacji Uczestnika w sposób i w miejscu do tego wskazanym? |     |     |             |              |
| 7.   | Czy branża, w ramach której chce prowadzić działalność PS nie jest wykluczona z pomocy de minimis?                                               |     |     |             |              |

.....  
miejsce i data

.....  
czytelny podpis Oceniającego