



Projekt „Czas na biznes!” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,
realizowany przez AMD GROUP Michał Drymajło, w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy
Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

Załącznik nr 2.2

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO I ETAP

Kandydat (imię i nazwisko oraz adres)	
Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK)	
Karta oceny merytorycznej wypełniona przez: 1. osoba oceniająca (Członek Komisji Rekrutacyjnej) 2. osoba zatwierdzająca	
Data wypełnienia Karty oceny merytorycznej	

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD GROUP
ul. Piłsudskiego 34 (C.H. EUROPA II – 4 piętro), 35-001 Rzeszów
kom.: 608 396 822, e-mail: dotacje@amd-group.pl
www.amd-group.pl

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/-em się z Regulaminami projektu pt. „Czas na biznes!”, wytycznymi Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 i wnioskiem złożonym przez Beneficjenta w odpowiedzi na konkurs w ramach RPO WP, Działanie 7.3.
2. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związana/y z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z żadnym Uczestnikiem projektu, z jego zastępcami prawnymi lub członkami władz osób prywatnych biorących udział w procedurze konkursowej.
3. Przed upływem trzech lat od daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostałam/-em, w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym Uczestnikiem projektu oraz nie byłam/-em członkiem władz osób prawnych biorących udział w procedurze konkursowej.
4. Zgodnie z posiadaną przeze mnie wiedzą nie pozostaję z Uczestnikami projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
5. Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób sumienny, uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
6. Zachowam w tajemnicy i zaufaniu wszystkie informacje i dokumenty ujawnione mi lub wytworzone przeze mnie lub przygotowane przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko do celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis: imię i nazwisko osoby oceniającej)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis: imię i nazwisko osoby zatwierdzającej)

Realizator projektu:



Biuro projektu:

AMD GROUP
ul. Piłsudskiego 34 (C.H. EUROPA II – 4 piętro), 35-001 Rzeszów
kom.: 608 396 822, e-mail: dotacje@amd-group.pl
www.amd-group.pl

