**Załącznik 3**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA EKSPERTA BADANIA DOT. SYTUACJI OSÓB MŁODYCH NA RYNKU PRACY, W RAMACH PROJEKTU WIELKOPOLSKIE OBSERWATORIUM RYNKU PRACY II,   
PODDZIAŁANIE 6.1.2 PO KL**

*WZÓR*

**I DANE KANDYDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Adres do korespondencji |  |
| 4 | Telefon kontaktowy |  |
| 5 | E-mail |  |

**II POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | WYKSZTAŁCENIE/UZYSKANE STOPNIE/TYTUŁY NAUKOWE | | | | | | |
|  | Uzyskany stopień/tytuł naukowy | | Nazwa uczelni, Specjalizacja | | | Rok uzyskania | |
|  |  | |  | | |  | |
| 6 | DOŚWIADCZENIE W PRACY W PROJEKCIE BADAWCZYM | | | | | | |
|  | Nazwa projektu badawczego, Podmiot realizujący | Tematyka badania | | Okres realizacji | Wartość | | Zakres zadań |
|  |  |  | |  |  | |  |
| 7 | DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE | | | | | | |
|  | Nazwa pracodawcy | | | Stanowisko/zakres obowiązków | | | Czas trwania |
|  |  | | |  | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8 | PUBLIKACJE | | |
|  | Tytuł | Data i miejsce publikacji | Tematyka |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**III POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA DODATKOWYCH KRYTERIÓW (kryteria punktowane)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9 | DOŚWIADCZENIE W PRACY W PROJEKCIE BADAWCZYM | | | | | | |
| 9 | Nazwa projektu badawczego, Podmiot realizujący | Tematyka badania | | Okres realizacji | Wartość | | Stanowisko/Zakres zadań |
| 9A |  |  | |  |  | |  |
| 9B |  |  | |  |  | |  |
| 9C |  |  | |  |  | |  |
| 9D |  |  | |  |  | |  |
| 9E |  |  | |  |  | |  |
| 9F |  |  | |  |  | |  |
| 10 | PUBLIKACJE | | | | | | |
|  | Tytuł | | Data i miejsce publikacji | | | Tematyka | |
| 10A |  | |  | | |  | |
| 10B |  | |  | | |  | |
| 11 | ZNAJOMOŚĆ ZASAD POSTĘPOWANIA W RAMACH PROCEDUR PROWADZONYCH ZGODNIE Z PRAWEM ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (szkolenie lub udział w opracowaniu szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia SOPZ) | | | | | | |
| 11 | Tytuł szkolenia/rodzaj SOPZ | | Organizator szkolenia/podmiot,  w ramach którego przygotowano SOPZ | | | Termin | |
| 11A |  | |  | | |  | |
| 11B |  | |  | | |  | |

Deklaracja Kandydata na eksperta:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych   
do realizacji procesu wyboru eksperta do badania dot. sytuacji osób młodych na rynku pracy, realizowanego w ramach projektu Wielkopolskie Obserwatorium Rynku Pracy II, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

*prawdziwość danych zawartych   
w formularzu stwierdzam własnoręcznym podpisem*

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

*podpis kandydata*