



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**ZALĄCZNIK 4 do dokumentu: Regulamin rekrutacji uczestników**

**KARTA OCENY PREDYSPOZYCJI KANDYDATA**

<b>Nr identyfikacyjny (tożsamy z numerem nadanym na formularzu rekrutacyjnym)</b>	
<b>Imię i Nazwisko Oceniającego</b>	
<b>Data rozmowy</b>	

**DEKLARACJA POUFNOŚCI I BEZSTRONNOŚCI OCENIAJĄCEGO**

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim ani w faktycznym pożyciu albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny niniejszego formularza rekrutacyjnego,
- nie pozostaję z uczestnikiem ubiegającym się o dofinansowanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej i wycofania się z oceny tego projektu.

Ponadto oświadczam, że:

- 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 w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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.

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

.....

*Podpis oceniającego*



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Część 1 Ocena predyspozycji kandydata wraz z uzasadnieniem

Uzasadnienie liczby przyznanych punktów *(minimum 5 zdań dla każdej ocenianej kategorii)*

Oceniana Kategoria	Przyznana ilość punktów	Maksymalna ilość punktów
<b>1. Motywacja</b>		<b>10</b>
Uzasadnienie:		
<b>2. Samodzielność</b>		<b>10</b>
Uzasadnienie:		
<b>3. Zdolności organizacyjno - analityczne</b>		<b>10</b>
Uzasadnienie:		
<b>4. Przedsiębiorczość</b>		<b>20</b>
Uzasadnienie:		
<b>5. Wykonalność przedsięwzięcia</b>		<b>20</b>
Uzasadnienie:		
<b>Ilość przyznanych punktów łącznie:</b>		



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Mam POWER do niezależności zawodowej !” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Część 2. Całościowe uzasadnienie oceny:**

(minimum 10 zdań)

Data dokonania oceny

.....

Podpis oceniającego

.....