

Projekt „Pomoc w założeniu własnego biznesu – dotacje dla Twojej firmy”
dofinansowany w ramach Działania 7.3 RPO WP 2014-2020

Załącznik nr 10 do REGULAMINU REKRUTACJI I UDZIAŁU W PROJEKCIE

Arkusz wypełniany przez: Realizatora
Nie jest załącznikiem do formularza rekrutacyjnego

**KARTA OCENY TESTU KOMPETENCJI I ROZMOWY
REKRUTACYJNEJ Z DORADCĄ ZAWODOWYM
(II ETAP REKRUTACJI)**

Imię i Nazwisko Kandydata/-ki	
Indywidualny Numer Zgłoszenia (INZ)	<i>kolejny numer zgłoszenia / symbol lokalizacji biura / nr cyklu / PWZWB / INZ / 2020</i>
Imię i nazwisko Doradcy Zawodowego	
Data wypełnienia Karty Oceny	

OŚWIADCZENIE O BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

Oświadczam, że:

1. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w faktycznym pożyciu, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej lub bocznej do II stopnia) z ocenianym Uczestnikiem projektu oraz nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z ocenianym Uczestnikiem projektu.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie oraz Regulaminem przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości w projekcie „Pomoc w założeniu własnego biznesu – dotacje dla Twojej firmy” oraz z wytycznymi udzielania bezzwrotnego wsparcia dla osób zamierzających rozpocząć prowadzenie działalności gospodarczej w ramach Działania 7.3 RPO WP 2014-2020.
3. Zobowiązuję się, wypełniać swoje obowiązki w sposób bezstronny, sumienny, uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
4. Zachowam w tajemnicy wszystkie informacje i dokumenty udostępnione 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 dla celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione. Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych informacji związanych z niniejszą oceną.
5. Nie pozostaję z żadnym z Kandydatów ocenianych przeze mnie w ramach danego naboru w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

..... (Miejscowość, data) (Czytelny podpis Doradcy Zawodowego)
------------------------------	---

OCENA WYNIKU TESTU KOMPETENCJI**Przyznana liczba punktów (maksymalnie 20)****OCENA WYNIKU ROZMOWY Z DORADCĄ ZAWODOWYM** badającym kompetencje i kompetencje Uczestnika projektu do prowadzenia własnej działalności gospodarczej tj. samodzielność, przedsiębiorczość, odpowiedzialność, umiejętność planowania i myślenia analitycznego, sumienność.**Przyznana liczba punktów (maksymalnie 20)****Uzasadnienie oceny rozmowy Doradcy zawodowego z Kandydatem (min. 10 zdań):****Przyznana liczba punktów (maksymalnie 40)**.....
(Miejscowość, data).....
(Czytelny podpis Doradcy Zawodowego)