



(Wypełnia UIP)

Nr Wniosku	
Data dostarczenia	

## Wniosek o pełnienie funkcji Eksperta

**UWAGA!** Przed wypełnieniem należy zapoznać się z Regulaminem naboru Ekspertów w ramach projektów pn.:

1. Projekt „Grant na innowacje dla MŚP” (ZIT WrOF)
2. Projekt „Granty na usługi doradcze – inteligentne inwestycje w rozwój MŚP” (ZIT WrOF)
3. Projekt „Granty na usługi doradcze – tworzenie skutecznych rozwiązań” (OSI)  
oraz świadczenia usług komercyjnych

### A. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

<b>1. Imię i nazwisko</b>	
<b>2. PESEL</b> (nie dotyczy obcokrajowców)	
<b>3. Kraj</b>	
<b>4. Seria i numer dowodu tożsamości</b>	
<b>5. Adres korespondencyjny</b>	
Województwo:	
Powiat:	
Gmina:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Ulica i numer domu/lokalu:	
<b>6. Adres e-mail</b>	
<b>7. Telefon kontaktowy</b>	
<b>8. Dziedzina, w ramach której jest składany Wniosek:</b>	
<input type="checkbox"/>	Branża chemiczna i farmaceutyczna
<input type="checkbox"/>	Mobilność przestrzenna
<input type="checkbox"/>	Żywność wysokiej jakości
<input type="checkbox"/>	Surowce naturalne i wtórne
<input type="checkbox"/>	Produkcja maszyn, urządzeń, obróbka materiałów
<input type="checkbox"/>	Technologie Informacyjno-Komunikacyjne (ICT)
<b>9. Inne obszary specjalizacji Wnioskodawcy</b>	

## B. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w Wykazie ekspertów (tj. imienia i nazwiska oraz dziedziny, w której się specjalizuję), które zostaną opublikowane na witrynie internetowej projektu [www.inqube.pl](http://www.inqube.pl) oraz na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, tworzenia i prowadzenia Wykazu, procesu organizacji oceny innowacyjnych koncepcji do dofinansowania zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) oraz na udostępnianie Instytucji Zarządzającej / Instytucji Pośredniczącej uczestniczącym w procesie zarządzania i wdrażania RPO WD 2014-2020 informacji o:

a) numerze telefonu,

b) adresie e-mail,

c) dziedzinie, w ramach której umieszczona/y zostałam/em w Wykazie ekspertów, w tym posiadanym przeze mnie doświadczeniu zawodowym, specjalistycznej wiedzy, umiejętnościach i uprawnieniach – każdorazowo na wniosek tych podmiotów, w którym jednoznacznie zostanie wskazana moja osoba.

2. Zleceniobiorcy przysługuje wobec Administratora danych osobowych, na zasadach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, prawo dostępu do jego danych osobowych, żądania ich sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

3. Oświadczam, że posiadam wiedzę w zakresie celów i sposobu realizacji RPO WD 2014-2020.

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem naboru Ekspertów i akceptuję jego postanowienia oraz zobowiązuję się do ich stosowania.

#### OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Oświadczenie jest składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, zgodnie z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. 1997 Nr 88, poz. 553, z późn. zm.).

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy wynikającej z przepisów Kodeksu Karnego, oświadczam, że nie zostałam(am) skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe, korzystam z pełni praw publicznych oraz posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

---

*(miejscowość i data)*

*(czytelny podpis)*

#### C. Załączniki

1. CV uwzględniające doświadczenie w deklarowanej branży RIS.