

**KARTA OCENY FORMALNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO NR.....**

**W ramach projektu pt.. „ SZANSA NA NOWY START ” nr RPLD.10.02.02-10-0018/18**

Realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020

Poddziałanie X.2.2 „Wdrożenie programów typu outplacement”

<b>Dane kandydata</b>	
Imię	
Nazwisko	
<b>Dane oceniającego formularz</b>	
Imię i Nazwisko	
<b>Deklaracja bezstronności i rzetelności</b>	
<p>Oświadczam, że z osobą, której formularz rekrutacyjny oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz oceniam nie łączy i nie łączył mnie związek z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• małżeństwa,</li><li>• pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia,</li><li>• przysposobienia, opieki lub kurateli.</li></ul> <p>W razie zaistnienia okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny formularza. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.</p> <p>Data i podpis: .....</p>	
<b>Status uczestnika</b>	
<input type="checkbox"/> zgodny z profilem grupy docelowej	
<input type="checkbox"/> niezgodny z profilem grupy docelowej (jeśli niezgodny proszę uzasadnić)	
.....	
.....	
<b>Kompletność złożonych dokumentów i zawartych w nich danych (m.in. wypełnianie wszystkich pól, czytelne podpisy, kompletność formularza rekrutacyjnego)</b>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (proszę uzasadnić)	
.....	
.....	

**Czy kandydat spełnia warunki formalne do udziału w projekcie?**

TAK                       NIE (uzasadnić)

.....

.....

.....  
(data i podpis osoby oceniającej)