

Projekt „Innowacyjny biznes” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3

**KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA REKRUTACYJNEGO**

Dane kandydata	
Imię	
Nazwisko	

Deklaracja bezstronności i poufności
<p>Oświadczam, że z osobą, której formularz 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 łączę mnie związek z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• małżeństwa,</li><li>• pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia,</li><li>• przysposobienia, opieki lub kurateli.</li></ul> <p>W razie powzięcia przeze mnie informacji o istnieniu okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny aplikacji. 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>



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Innowacyjny biznes” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Pomysł na biznes</b>	
<b>Ocena (0 – 50 pkt)</b>	<b>... pkt</b>
<b>Uzasadnienie</b>	

<b>Posiadane kwalifikacje, doświadczenie i umiejętności w kontekście prowadzonej działalności</b>	
<b>Ocena (0 – 50 pkt)</b>	<b>... pkt</b>
<b>Uzasadnienie</b>	



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Innowacyjny biznes” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>Innowacyjność pomysłu biznesowego i/lub dostarczenie produktów bądź usług, które zapewniają/zwiększają dostępność dla osób z niepełnosprawnościami</b>	
Ocena (0 – 30 pkt)	... pkt
Uzasadnienie	

.....  
Data

.....  
Podpis Oceniającego