



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji Uczestników  
w projekcie pn.: „POWER Biznes”

**Karta weryfikacji predyspozycji Kandydata/Kandydatki do samodzielnego  
założenia i prowadzenia działalności gospodarczej  
w ramach projektu pn. „POWER Biznes”  
nr POWR.01.02.01-04-0106/19**

<b>Nr formularza</b>	_____ / _____ /20_____
<b>Imię i nazwisko Kandydata/ Kandydatki</b>	
<b>Imię i nazwisko doradcy zawodowego</b>	
<b>Data weryfikacji predyspozycji</b>	

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Rekrutacji Uczestników w projekcie pn.: „POWER Biznes”,
- zobowiązuję się wypełniać obowiązki w sposób sumienny, rzetelny i bezstronny, zgodnie z posiadaną wiedzą,
- nie zachodzi żadna okoliczność, mogąca wywołać uzasadnioną wątpliwość co do mojej bezstronności względem osoby ubiegającej się o uczestnictwo w projekcie, w szczególności:
  - a) 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, kuratel z Kandydatem/Kandydatką ubiegającym się o uczestnictwo. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora projektu i wycofania się z niniejszej oceny,
  - b) nie pozostaję z Kandydatem/Kandydatką ubiegającym się o udział w projekcie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Realizatora projektu i wycofania się z oceny tego projektu.

- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i w zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów 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 osobom trzecim,
- zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.

.....  
(data i czytelny podpis doradcy zawodowego)

<b>Weryfikacja predyspozycji Kandydata/Kandydatki (w tym np. osobowościowych, poziomu motywacji) do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej (zaznaczyć właściwe znakiem „X”)</b>
Czy Kandydat/Kandydatka posiada predyspozycje do założenia i prowadzenia działalności gospodarczej?
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy Kandydat/Kandydatka deklaruje wystarczające kwalifikacje, umiejętności, doświadczenie do planowanego prowadzenia działalności gospodarczej?
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Uzasadnienie
...

.....  
Czytelny podpis doradcy zawodowego