*Załącznik nr 3*

|  |
| --- |
| **KARTA OCENY ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ** |
| **Tytuł i numer projektu** | „Postaw na swoje! Wsparcie dla osób chcących założyć własną działalność gospodarczą” POWR.01.02.01-24-0337/15 |
| **Imię i nazwisko Kandydata do projektu**  |  |
| **Numer identyfikacyjny** |  |
| **Imię i nazwisko oceniającego**  |  |
| **Deklaracja poufności i bezstronności oceniającego** Niniejszym oświadczam, że: 1. Nie pozostaję w związku małżeńskim albo stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany (-a) z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli z potencjalnym uczestnikiem projektu, z jego zastępcami prawnymi.
2. Nie pozostaję w związku rodzinnym lub zawodowym z Beneficjentem realizującym projekt (dotyczy ekspertów zewnętrznych).
3. Nie pozostaję z potencjalnym uczestnikiem projektu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
4. Deklaruję, że będę Standard udzielania wsparcia związanego z organizacją staży lub praktyk zawodowych na rzecz uczestników projektów w ramach Poddziałania 1.2.1 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 w województwie śląskim.
5. Zobowiązuję się utrzymywać w poufności wszelkie informacje i dokumenty, wynikające z procesu oceny wniosku rekrutacyjnego, w szczególności dane osobowe potencjalnych uczestników projektu.
 |
| **Data i podpis** |  |

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓŁOWE UZASADNIENIE ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ *(w tym m.in. obniżenie punktacji dotyczące danego kryterium):*** |
| **PREDYSPOZYCJE ZAWODOWE** (m.in. posiadane kwalifikacje i doświadczenie) |  |
| **PREDYSPOZYCJE OSOBOWOŚCIOWE**(m.in. cechy osobowości, wartości, gotowość na zmiany) |  |
| **MOTYWACJA DO PODJĘCIA ZATRUDNIENIA** |  |
|  | **Kryteria** | **Maksymalny wynik** | **Przyznana liczba punktów** |
| **I** | **PREDYSPOZYCJE ZAWODOWE** | 20 |  |
| **II** | **PREDYSPOZYCJE OSOBOWOŚCIOWE** | 10 |  |
| **III** | **MOTYWACJA DO PODJĘCIA ZATRUDNIENIA** | 20 |  |
|  | **Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania** | **50** |  |
| **Data i podpis Doradcy zawodowego** |  |