

**Załącznik nr 2d** do Regulaminu rekrutacji do udziału w ścieżce Własna Firma do projektu „Nowa Szansa 2”

**Karta oceny formularza rekrutacyjnego - Opinia doradcy zawodowego  
formularza rekrutacyjnego nr.....  
w ramach ścieżki Własna Firma**

Dane kandydata	
Imię i nazwisko	
Dane oceniającego formularz	
Imię i nazwisko	
Deklaracja bezstronności i rzetelności	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>nie brałem/am osobistego udziału w przygotowaniu wniosku będącego przedmiotem oceny oraz wniosków konkurujących z tym wnioskiem;</li> <li>z osobą, której wniosek oceniam oraz osobami składającymi wnioski konkurujące z wnioskiem będącym przedmiotem oceny: <ul style="list-style-type: none"> <li>nie łączy lub nie łączył mnie związek małżeński, stosunek pokrewieństwa i powinowactwa (w linii prostej albo bocznej do drugiego stopnia),</li> <li>nie jestem lub nie byłem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;</li> <li>w okresie 2 lat poprzedzających dzień złożenia niniejszego oświadczenia nie byłem/am związany stosunkiem pracy ani stosunkiem cywilnoprawnym.</li> </ul> </li> </ol> <p>W razie zaistnienia okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny wniosku.</p> <p>Oświadczam, iż nie będę zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji związanych z ocenianymi dokumentami.</p> <p>Zobowiązuję się również do zachowania w tajemnicy i 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 powinny być ujawnione stronom trzecim.</p> <p>Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.</p> <p>Data i podpis: .....</p>	
OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO	
<p><b>Ocena predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>predyspozycji zawodowych,</li> <li>cech przedsiębiorczych,</li> <li>motywacji do prowadzenia działalności gospodarczej.</li> </ol>	
Czy kandydat posiada predyspozycje do prowadzenia działalności gospodarczej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....  
(data i podpis Doradcy Zawodowego)