

Załącznik nr 2c do Regulaminu rekrutacji projektu „Srebrny Biznes-rozwoj przedsiębiorczości na terenie łódzkiego Obszaru Metropolitalnego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 , Oś Priorytetowa VIII „Zatrudnienie” Działanie VIII.3 „Wsparcie przedsiębiorczości”, Poddziałanie VIII.3.3 „Wsparcie przedsiębiorczości w formach bezwrotnych - ZIT

**KARTA OCENY FORMULARZA REKRUTACYJNEGO - OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO**  
**FORMULARZA REKRUTACYJNEGO NR.....**

<b>DANE KANDYDATA</b>	
Imię i nazwisko	
<b>DANE OCENIAJĄCEGO FORMULARZ</b>	
Imię i nazwisko	
<b>DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I RZETELNOŚCI</b>	
<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 łączy 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> <li>• związku przysposobienia, ani nie pozostaję we wspólnym pożyciu.</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>	
Doradztwo odbyło się w trybie: <input type="checkbox"/> stacjonarnym <input type="checkbox"/> on line <i>Proszę zaznaczyć właściwe</i>	
<b>OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO</b>	
<b>Ocena predyspozycji do prowadzenia działalności gospodarczej:</b> a.     predyspozycji zawodowych, b.     cech przedsiębiorczych, c.     motywacji do prowadzenia działalności gospodarczej.	
<b>Czy Kandydat/-ka posiada predyspozycje do prowadzenia działalności gospodarczej?</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

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