



Załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji do projektu „Własna firma Twoją szansą!”

KARTA ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ Z DORADCĄ ZAWODOWYM
„Własna firma Twoją szansą!”

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VII – Konkurencyjny rynek pracy

Działanie 7.3 Zakładanie działalności gospodarczej

Numer referencyjny Formularza rekrutacyjnego	
Pełna nazwa Kandydata	

I. WYNIK ROZMOWY Z DORADCĄ ZAWODOWYM

Weryfikacja predyspozycji Kandydatów do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej

KRYTERIA OCENY: weryfikacja w oparciu o test psychologiczny i rozmowę

PREDYSPOZYCJE O CHARAKTERZE PRZEDSIĘBIORCZYM:

- a) samodzielność, sumienność, odpowiedzialność,
- b) przedsiębiorczość, kreatywność,
- c) umiejętność planowania i myślenia analitycznego,
- d) motywacja i gotowość do podjęcia działalności gospodarczej.

(opinia min. 10 zdań)

.....
Podpis doradcy



Deklaracja bezstronności i poufności

Oświadczam, że:

- Nie pozostaję w związku małżeńskim albo w faktycznym pożyciu, a także w 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 wszystkimi Kandydatami ocenianymi przeze mnie w ramach danego naboru.
- Przed upływem dwóch lat do daty wszczęcia procedury konkursowej nie pozostawałem (-am) w stosunku pracy lub zlecenia z żadnym z Kandydatów ocenianych przeze mnie w ramach danego naboru.
- Nie pozostaję z żadnym z Kandydatów ocenianych przeze mnie w ramach danego naboru w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.
- Zobowiązuję się, że będę wypełniać moje obowiązki w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.
- Zobowiązuję się również nie zatrzymywać kopii jakichkolwiek pisemnych lub elektronicznych informacji.
- Zobowiązuję się 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 mogą zostać ujawnione stronom trzecim.
- Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń¹.

(Imię i nazwisko):

Data i podpis:.....

¹ Zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.