

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

FORMULARZ ODWOŁANIA
(Wypełnia Beneficjent)
DO PROJEKTU RPLD.09.01.01-10-B008/18
„Aktywnością naprzeciw wykluczeniu”

DANE KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA PROJEKTU	
Nr identyfikacyjny formularza rekrutacyjnego	
Imię i nazwisko kandydatki/kandydata na uczestnika projektu	
DANE OSOBY PRZYJMUJACEJ FORMULARZ ODWOŁANIA	
Imię i nazwisko	
DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I RZETELNOŚCI	
<p>Oświadczam, że z osobą, której formularz odwołania oceniam, nie pozostaję w stosunku faktycznym lub prawnym mogącym budzić wątpliwości, co do mojej bezstronności. W szczególności oświadczam, że z osobą, której formularz odwołania oceniam nie łączę i nie łączyłem mnie związek z tytułu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • małżeństwa, • pokrewieństwa lub powinowactwa (w linii prostej albo w linii bocznej do drugiego stopnia), • przysposobienia, opieki lub kurateli. <p>W razie zaistnienia okoliczności opisanej wyżej zobowiązuję się do wyłączenia się od oceny formularza odwołania. Zobowiązuję się nie ujawniać informacji związanych z oceną w/w formularza oraz do tego, że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje dotyczące ocenianego przeze mnie formularza odwołania nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.</p>	
Miejscowość i data	podpis osoby oceniającej formularz odwołania

Nr i nazwa kryterium	Liczba uzyskanych punktów	Treść uzasadnienia oceny	Treść odwołania



.....

(data i podpis

Kandydata)

WYNIK OCENY FORMULARZA ODWOŁANIA	
Imię i nazwisko oceniającego i podpis	
Imię i nazwisko oceniającego i podpis	

Data i podpis.....