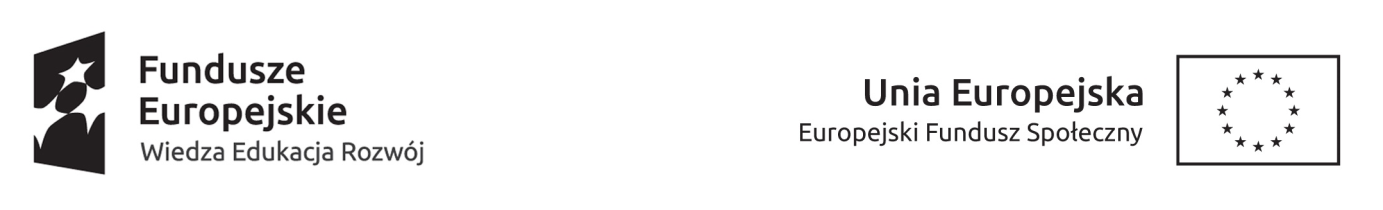
****

Załącznik nr 1

**Oświadczenie kandydata na eksperta**

**o spełnianiu przesłanek określonych w art. 49 ust. 3 pkt 1-3   
ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020   
(Dz. U. z 2014r., poz. 1146, z późn. zm.) oraz   
Wytycznych w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020**

Ja niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

legitymujący się dowodem osobistym

(numer i seria)

adres poczty elektronicznej

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że:

* korzystam z pełni praw publicznych;
* nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne lub za umyślne przestępstwo skarbowe;
* posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
* nie jestem pracownikiem instytucji zaangażowanej w realizację Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, pełniącej funkcję Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Instytucji Wdrażającej.

....................................... ..............................................

(miejscowość, data) (podpis)

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie o:

* wszelkich okolicznościach, które powodują zaprzestanie spełniania przesłanek,   
  o których mowa w art. 49 ust. 3 pkt. 1-3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2014r., poz. 1146, z późn. zm.);
* zmianie moich danych osobowych umieszczonych w wykazie kandydatów na ekspertów,   
  o którym mowa w 49 ust. 10 i 11 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2014r., poz. 1146, z późn. zm.).

....................................... ..............................................

(miejscowość, data) (podpis)