Załącznik nr 2

**Oświadczenia kandydata na eksperta**

Ja niżej podpisany/a

 (imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

 (adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym .................................................................................................

 (nr i seria)

wydanym przez

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 (ministerstwa lub innego urzędu) zaangażowanej w realizację Programu Operacyjnego *Wiedza Edukacja Rozwój*, która pełni funkcję Instytucji Zarządzającej, lub Instytucji Pośredniczącej Programu Operacyjnego *Wiedza Edukacja Rozwój*.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Szefa Kancelarii Prezesa Rady Ministrów 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. 2016 r. poz. 217);
* 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. 2016 r. poz. 217).

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

 (miejscowość, data) (podpis)