ŽIADOSŤ

O ZARADENIE DO DATABÁZY ODBORNÝCH HODNOTITEĽOV OP ĽZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko, titul: |  | | | | |
| Dátum narodenia: |  | Rodné číslo: | |  | |
| Znalosť slovenského jazyka: | áno  nie | | | | |
| Adresa trvalého bydliska: |  | | | | |
| Kontaktná adresa:[[1]](#footnote-1) |  | | | | |
| E-mailová adresa: |  | | Tel. : | |  |

Žiadam o zaradenie do databázy odborných hodnotiteľov OP ĽZ pre nasledovné prioritné osi   
a tematické oblasti[[2]](#footnote-2):

|  |  |
| --- | --- |
| Prioritná os 2 Iniciatíva na podporu zamestnanosti mladých ľudí | |
| Oblasť integrácie mladých ľudí na trh práce a ich udržania na trhu práce, vrátane mladých ľudí ohrozených sociálnym vylúčením a mladých ľudí z marginalizovaných komunít |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prioritná os 3 Zamestnanosť | |
| Oblasť zvyšovania zamestnanosti, zamestnateľnosti a znižovania nezamestnanosti obzvlášť pre neaktívne osoby vrátane dlhodobo nezamestnaných, nízko kvalifikovaných, starších  a zdravotne postihnuté osoby |  |
| Oblasť zlepšovania prístupu na trh práce uplatnením nástrojov na podporu zamestnanosti, vrátane podpory mobility pre získanie zamestnania, samostatnej zárobkovej činnosti a aktivít vo vidieckych oblastiach |  |
| Oblasť zlepšenia podmienok zosúladenia pracovného a rodinného života osôb s rodičovskými povinnosťami, najmä žien |  |
| Oblasť znižovania rodovej segregácie na pracovnom trhu a v príprave na povolanie |  |
| Oblasť zvyšovania kvality a kapacity verejných služieb zamestnanosti a zvýšenia účasti súkromných služieb zamestnanosti |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prioritná os 4 Sociálne začlenenie | |
| Oblasť zvyšovania účasti znevýhodnených a ohrozených osôb v spoločnosti , vrátane na trhu práce |  |
| Oblasť prevencie a eliminácie všetkých foriem diskriminácie osôb a skupín ohrozených niektorou z foriem diskriminácie |  |
| Oblasť prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť v poskytovaní sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti pre detí a dospelých s rôznymi potrebami |  |
| Oblasť tvorby a zavedenia nových a inovovaných štandardných klinických postupov a štandardných postupov pre výkon prevencie |  |

Beriem na vedomie, že spracovanie mojich osobných údajov je v súlade s čl. 6 ods. 1 písm. e) nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES v nadväznosti na ustanovenie čl. 125 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 1303/2013 zo 17. decembra 2013, ktorým sa stanovujú spoločné ustanovenia o Európskom fonde regionálneho rozvoja, Európskom sociálnom fonde, Kohéznom fonde, Európskom poľnohospodárskom fonde pre rozvoj vidieka a Európskom námornom a rybárskom fonde a ktorým sa stanovujú všeobecné ustanovenia o Európskom fonde regionálneho rozvoja, Európskom sociálnom fonde, Kohéznom fonde a Európskom námornom a rybárskom fonde, a ktorým sa zrušuje nariadenie Rady (ES) č. 1083/2006. (Bližšie informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovom sídle: <https://www.employment.gov.sk/sk/informacie-web-sidle/>)

Zároveň svojím podpisom dávam Ministerstvu práce, sociálnych vecí a rodiny SR (ďalej len „MPSVR SR“) so sídlom Špitálska 4, 6, 8, Bratislava a Implementačnej agentúre MPSVR SR súhlas na zverejnenie informácií v zmysle § 48 zákona 292/2014 Z.z. o príspevku poskytovanom  z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a tiež na zverejnenie informácií o mojich doterajších pracovných skúsenostiach, ktoré sa týkajú hodnotenej tematickej oblasti (príslušnej prioritnej osi, špecifického cieľa) aj v informačnom systéme ITMS 2014+.

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti a vo všetkých priložených dokumentoch sú úplné, pravdivé a presné a zaväzujem sa v čase trvania tejto výzvy a počas zaradenia v databáze odborných hodnotiteľov OP ĽZ bezodkladne písomne informovať MPSVR SR o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú poskytnutých údajov. Zároveň čestne vyhlasujem, že som plne spôsobilý/-á na právne úkony v plnom rozsahu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  | dňa |  | Podpis: |  |

Prílohy:

1. Štruktúrovaný životopis vo formáte EUROPASS
2. Výpis z registra trestov, nie starší ako 3 mesiace ku dňu jeho predloženia
3. Doklad o vzdelaní – kópia diplomu preukazujúceho vysokoškolské vzdelanie, resp. iného relevantného dokladu.
4. Prax žiadateľa
5. Referencie

1. vyplňte v prípade, ak sa nezhoduje s adresou trvalého bydliska [↑](#footnote-ref-1)
2. označte krížikom [↑](#footnote-ref-2)