***Załącznik nr 1*** *do Regulaminu rekrutacji i udziału w Projekcie dla kadry administracyjnej i zarządzającej oraz kadry dydaktycznej w ramach zadania nr 6*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DLA KADRY ADMINISTRACYJNEJ I ZARZĄDZAJĄCEJ**

**DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„Uczelnia dostępna - PWSW”**

realizowanego przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych w Przemyślu

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju

Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Nr Projektu: POWR.03.05.00-00-A028/20

***Formularz należy wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo i opatrzeć własnoręcznymi podpisami***

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Identyfikacyjny Kandydata/ Kandydatki (NIK)**/WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU/** | …….…**/…………………/**……….. |
| Data i godzina wpływu formularza | ……………..………..…r. , godz. ……………..….. |
| Czytelny podpis osoby przyjmującej formularz |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Płeć | [ ]  Kobieta | [ ]  Mężczyzna |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania | Miejscowość  |  |
| Ulica |  | Nr domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Powiat |  | Gmina |  |
| Województwo |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres poczty email |  |
| **STATUS** |
| Pracownik PANS w Przemyślu **zatrudniony na stanowisku***(odpowiednie zaznaczyć „X”)* | [ ]  kierowniczym | [ ]  administracyjnym |
| Miejsce zatrudnienia w PANS w Przemyślu*Dział/Jednostka Organizacyjna* |  |
| Nazwa stanowiska pracy |  |
| Forma zatrudnienia*(odpowiednie zaznaczyć „X”)* | [ ]  Umowa o pracę[ ]  Umowa cywilnoprawna |
| Okres obowiązywania umowy*(odpowiednie zaznaczyć „X” i wypełnić)* | [ ]  czas określony: od ………………………………………. do ……………………………………..[ ]  od ……………………………………….. na czas nieokreślony |
| Znajdowanie się w okresie wypowiedzenia*(odpowiednie zaznaczyć „X”)* | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Posiadanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności*(odpowiednie zaznaczyć „X”)* | [ ]  TAK*W przypadku posiadania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności należy dołączyć kserokopię orzeczenia* | [ ]  NIE |
| DEKLARACJA KANDYDATA/KANDYDATKI DOTYCZĄCA WYBORU TEMATU SZKOLENIA | [ ]  Temat 1 – „Obsługa studenta z niepełnosprawnością. Komunikacja i Savoir-vivre wobec OzN”[ ]  Temat 2 – „Obsługa studenta z niepełnosprawnością. Wsparcie psychologiczne wobec OzN" |

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

**Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….………………………………………………………….………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI /Imię i nazwisko/*  |

**OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisana/y………………………………………………………………………………………

*/imię i nazwisko Kandydata/ Kandydatki/*

oświadczam, że spełniam warunki udziału w Projekcie:

1. jestem pracownikiem kadry kierowniczej lub kadry administracyjnej PANS w Przemyślu,
2. nie znajduje się w okresie wypowiedzenia,
3. posiadam zatrudnienie na czas obejmujący okres otrzymania wsparcia w Projekcie.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….………………………………………………………….………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI /Imię i nazwisko/*  |

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………

*/imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki/*

oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w Projekcie dla kadry administracyjnej i zarządzającej oraz kadry dydaktycznej w ramach zadania 6 projektu **„Uczelnia dostępna - PWSW”** realizowanym przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych w Przemyślu w terminie od 01.01.2021 r. do 31.10.2023 r. i akceptuję jego postanowienia oraz deklaruję dobrowolny udział w ww. Projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….………………………………………………………….………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI /Imię i nazwisko/*  |

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
3. Zostałem/łam poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
4. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne
z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie.
6. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału
w szkoleniach w ramach Projektu.
7. Zobowiązuję się do informowania Realizatora Projektu o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej (zwłaszcza zmiany nazwiska, adresu korespondencyjnego, telefonu kontaktowego) w ciągu 7 dni od ich powstania.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….………………………………………………………….………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI /Imię i nazwisko/*  |

**OPINIA PRZEŁOŻONEGO KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA PROJEKTU**\* **„Uczelnia dostępna - PWSW”**

**Pan/Pani** …………………………..………………………………………….………………………………

 */Imię i nazwisko Kandydata/Kandydatki na Uczestnika Projektu/*

jest zatrudniony/a w PANS w Przemyślu w Dziale ……………………………………………………………………………………………

na stanowisku……………………………………………………………………………………

Wybrane szkolenie jest niezbędne i przyczyni się do podniesienia kompetencji przez Kandydata/Kandydatkę.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………..…………………………………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* |  *PODPIS PRZEŁOŻONEGO KANDYDATA/KANDYDATKI*  |

**\*** *Opinia dotyczy potwierdzenia potrzeby podnoszenia kompetencji Kandydata/ Kandydatki na Uczestnika Projektu „Uczelnia dostępna - PWSW” w zakresie udziału we wskazanym przez niego szkoleniu.*

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja, niżej podpisana/y | ………………………………….…………………………….………………………………………………………………………….. |
| *(imię i nazwisko)* |
| zamieszkała/y | ………………………………………….…………………………………………………………………………………………………. |
| *(adres zamieszkania)* |
| nr PESEL | …………………………………………………..…………………………………………………………………………………………… |

**deklaruję chęć udziału** w projekcie „Uczelnia dostępna - PWSW” realizowanym przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych w Przemyślu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych) na podstawie Umowy o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-A028/20-00 z dnia 27.11.2020 r.

**Jednocześnie oświadczam**, że:

1. Informacje zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie.
4. Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach w danych (zwłaszcza zmiany nazwiska, adresu korespondencyjnego, telefonu kontaktowego) podanych dokumentacji uczestnictwa w Projekcie, w ciągu 7 dni od ich powstania, w formie formularza aktualizującego dane osobowe złożonego w Biurze Projektu.
5. Zobowiązuję się do wykorzystania zdobytych umiejętności/kompetencji w dalszej pracy
w PANS w Przemyślu.
6. Zapoznałam/em się Regulaminem rekrutacji i udziału kadry administracyjnej i zarządzającej oraz kadry dydaktycznej w ramach zadania nr 6.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….………………………………………………………………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI /Imię i nazwisko/* |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Działając zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Przemyślu informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: iod@miir.gov.pl lub pisemnie przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych
z przetwarzaniem danych.
3. Administrator powierzył przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, na podstawie zawartej umowy o dofinansowanie Projektu Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemyślu z siedzibą w Przemyślu, 37-700, ul. Książąt Lubomirskich 6, tel. + 48 16 73 55 100. Rektor PANS w Przemyślu powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan również skontaktować przez email: iod@pwsw.pl lub pisemnie na adres siedziby Uczelni.
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
5. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia
17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
7. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Uczelnia dostępna - PWSW” w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
9. Pani/Pana dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Przemyślu oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Pana/Pani dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
10. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia w ramach Projektu, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
13. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
14. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
15. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia.

**Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….………………………………………………………….………………………… |
|  *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI /Imię i nazwisko/*  |