



Data wpływu....., godzina:.....
(Wypełnia osoba przyjmująca formularz)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO PROJEKTU

I. INFORMACJE O PROJEKCIE

Tytuł projektu	„Uniwersytet otwarty na potrzeby osób z niepełnosprawnościami”
Nr projektu	POWR.03.05.00-00-A023/19
Priorytet:	III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie:	3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych
Beneficjent:	Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

II. DANE KANDYDATA

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Imię			
Nazwisko			
Numer pracownika			
Grupa pracownicza:	<input type="checkbox"/> kadra administracyjna	<input type="checkbox"/> kadra kierownicza	<input type="checkbox"/> kadra dydaktyczna
Jednostka organizacyjna			
Rodzaj umowy	<input type="checkbox"/> umowa o pracę	<input type="checkbox"/> umowa o dzieło	<input type="checkbox"/> umowa zlecenie
Zakres oczekiwanego wsparcia	<input type="checkbox"/> wizyta studyjna <input type="checkbox"/> szkolenie		
Tytuł szkolenia	Dostępność przestrzeni akademickiej dla osób z niepełnosprawnościami		

III. DANE KONTAKTOWE

(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Numer telefonu kontaktowego:	
Adres poczty elektronicznej e-mail:	



IV. KRYTERIA REKRUTACJI DO PROJEKTU

Kryteria premiujące	<input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnościami (oceniane na podstawie orzeczenia ¹) - 1 pkt;
---------------------	---

1. Ja niżej podpisany/a zgłaszam swoje uczestnictwo w projekcie „**Uniwersytet otwarty na potrzeby osób z niepełnosprawnościami**” nr **POWR.03.05.00-00-A023/19**, realizowanym przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem projektu i spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**² na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów rekrutacji do projektu pn.: „**Uniwersytet otwarty na potrzeby osób z niepełnosprawnościami**” przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5 (administratora danych osobowych).

Jestem świadomy/a faktu, że:

- 1) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
- 2) odmowa zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczna z brakiem rozpatrywania zgłoszenia kandydata do projektu,
- 3) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO),
- 4) dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu,
- 5) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji procesu rekrutacji do projektu oraz przez okres przechowania tego typu dokumentacji, który wynika z odrębnych przepisów,
- 6) odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa oraz podmioty, z którymi administrator zawrze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych wiążących się z przetwarzaniem danych osobowych,
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- 8) posiada Pani/Pan prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych; wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych w oparciu o tę podstawę, które nastąpiło przed jej wycofaniem; wycofanie zgody musi mieć formę pisemną.
- 9) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 10) w przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych może Pan/Pani skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych UJK pisząc na adres e-mail: iod@ujk.edu.pl.

Kielce, dnia r.

.....
(czytelny podpis Kandydata do projektu)

¹ Zgodnie z § 4 ust.10-11 Regulaminu projektu „Uniwersytet otwarty na potrzeby osób z niepełnosprawnościami” w zakresie uczestnictwa w szkoleniach, wizytach studyjnych kadry dydaktycznej, administracyjnej, zarządzającej,
² niepotrzebne skreślić