



**REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W ZADANIU NR 11
„Podniesienie kompetencji dydaktycznych kadry akademickiej UMCS”
Projekt pt. „Zintegrowany UMCS” realizowany jest w ramach
Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych**

§ 1

[Postanowienia ogólne]

1. Projekt „Zintegrowany UMCS” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Projekt jest realizowany od dnia 1 kwietnia 2018 roku do dnia 31 grudnia 2020 roku.
3. Wsparcie w ramach Zadania 11 skierowane jest do 40 osób stanowiących kadrę dydaktyczną Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie.
4. Celem Zadania 11 jest podniesienie kompetencji dydaktycznych kadry akademickiej Uczelni w zakresie umiejętności dydaktycznych, informatycznych, prowadzenia dydaktyki w języku obcym, zarządzania informacją oraz umiejętności prezentacyjnych poprzez udział w szkoleniach.
5. Pracownicy biorący udział w formie wsparcia w Zadaniu 11 Podniesienie kompetencji dydaktycznych kadry akademickiej UMCS wykluczeni są z możliwości udziału we wsparciu w Zadaniach: 12 Podniesienie kompetencji zarządczych kadr kierowniczych i administracyjnych UMCS, i 14 INTER-PRO-UMCS – wsparcie uczelnianych struktur związanych z absorpcją środków finansowych na badania, z zastrzeżeniem § 5 pkt 12.
6. Proces rekrutacji będzie prowadzony z uwzględnieniem Zarządzenia Nr 69/2015 Rektora Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez pracowników Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej ze zm.

§ 2

[Słownik pojęć]

Wyjaśnienie pojęć użytych w niniejszym regulaminie:

1. Beneficjent - Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie.
2. Projekt - „Zintegrowany UMCS” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Oś priorytetowa III Szkolnictwo Wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Uczestnik projektu (UP) - osoba spełniająca wszystkie kryteria udziału w Projekcie, zakwalifikowana do udziału w projekcie.
4. Biuro projektu - Dom Studencki „Ikar”, ul. Czwartaków 15, 20-045 Lublin, pok. nr 11.
5. Kadra dydaktyczna - osoby zatrudnione jako nauczyciele akademicy w rozumieniu SzOOP PO WER - pracownicy zatrudnieni na Uniwersytecie Marii Curie-Skłodowskiej na stanowiskach: profesora zwyczajnego, profesora nadzwyczajnego, profesora wizytującego,



docenta, adiunkta, asystenta, wykładowcy, starszego wykładowcy, lektora, instruktora, a od roku 1990 i ponownie od roku 2006 na stanowiskach dyplomowanych bibliotekarzy i dyplomowanych pracowników dokumentacji naukowej, na podstawie umowy o pracę, mianowania lub umowy cywilnoprawnej na prowadzenie dydaktyki nie będące w okresie wypowiedzenia oraz zatrudnione na okres obejmujący czas realizacji wsparcia.

6. Kandydat - osoba stanowiąca kadrę dydaktyczną Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie zainteresowana udziałem we wsparciu w ramach projektu.
7. Regulamin - Regulamin rekrutacji i udziału w zadaniu 11 „Podniesienie kompetencji dydaktycznych kadry akademickiej UMCS”.
8. Zadanie – moduł stanowiący jedno z wielu złożonych działań w projekcie „Zintegrowany UMCS” obejmujący podniesienie kompetencji dydaktycznych kadry akademickiej Uczelni.

§ 3

[Warunki uczestnictwa w projekcie]

1. Kandydat deklaruje chęć uczestnictwa w projekcie, wypełniając i podpisując formularz zgłoszeniowy, zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz oświadczenie, że zapoznał się z Regulaminem oraz spełnia warunki uczestnictwa w projekcie.
2. Kandydat na Uczestnika projektu jest świadomy odpowiedzialności, w tym odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 z późn.zm., za składanie nieprawdziwych oświadczeń, na podstawie, których został zakwalifikowany do udziału w projekcie.
3. Kandydat na Uczestnika projektu deklaruje, że wykorzysta zdobyte kompetencje w dalszej pracy dydaktycznej, poprzez realizację zajęć ze studentami w wymiarze minimum jednego semestru rozpoczętego w trakcie realizacji projektu, jednak nie później niż w semestrze letnim 2019/2020. Wykorzystanie nabytych kompetencji powinno odbyć się po zakończeniu udziału w danej formie wsparcia i zostać udokumentowane w sylabusie do realizowanych zajęć.

§ 4

[Formy wsparcia realizowane w ramach Zadania]

1. UP nie pokrywa kosztów związanych z realizacją szkoleń.
2. Osoby zakwalifikowane do udziału w projekcie wezmą udział w 3 różnych szkoleniach o których mowa w ust. 3 i 4.
3. Każdy uczestnik projektu weźmie udział w szkoleniach obowiązkowych dla wszystkich uczestników projektu, tj:
 - a. Profesjonalne wystąpienia publiczne w wymiarze 16 godz. (4 gr. x 10 os.),
 - b. Innowacyjne metody prezentacji danych - Tworzenie prezentacji w Prezi i MS PowerPoint w wymiarze 16 godz. (4 gr. x 10 os.).
4. Uczestnik projektu wybierze trzecie szkolenie, spośród dostępnych. Każdy UP wybierze 1 szkolenie spośród poniżej wymienionych:
 - a. Zarządzanie informacją naukową składnikiem kompetencji informacyjnych warsztaty w pracowni komputerowej w wymiarze 16 godz. (1 gr. x 10 os.),
 - b. Kurs języka angielskiego poziom B2 lub C1 w wymiarze 60 godz. (1 gr. x 10 os.),
 - c. Kurs moderatora Design Thinking w wymiarze 35 godz. (7 godz. x 5 dni) (1 gr. x 10 os.),
 - d. Wykorzystanie elementów statystyki w warsztacie nauczyciela akademickiego w wymiarze 30 godz. (1 gr. x 10 os.).



§ 5

[Procedura rekrutacji]

1. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób otwarty w zależności od dostępności miejsc, nie dłużej niż do 31 października 2018 r.
2. W trakcie trwania rekrutacji wyłonionych zostanie 40 Uczestników.
3. Rekrutacja prowadzona będzie z zachowaniem zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn.
4. Beneficjent zapewni możliwość udziału w projekcie osobom z niepełnosprawnościami z zastrzeżeniem ust. 5
5. W zależności od rodzaju niepełnosprawności zostanie wprowadzony mechanizm racjonalnych usprawnień, który zapewni możliwość uczestnictwa w projekcie osobom z niepełnosprawnościami (np. asystent osoby niepełnosprawnej) i/lub zostaną zagwarantowane niedyskryminacyjne warunki uczestnictwa poprzez miejsca realizacji zajęć w lokalach umożliwiających swobodne korzystanie przez osoby niepełnosprawnością ruchową (tzn. zlokalizowane na parterze lub z podjazdem).
6. Kandydat do udziału w projekcie wypełni i złoży, w miejscu oraz terminie wskazanym przez Biuro projektu, komplet dokumentów zawierający:
 - a. formularz zgłoszeniowy wraz zawartymi w nim oświadczeniami;
 - b. opinię przełożonego, dotyczącą powierzenia Kandydatowi prowadzenia zajęć dydaktycznych, w ramach których możliwe będzie wykorzystanie kompetencji dydaktycznych zdobytych poprzez uczestnictwo w projekcie;
 - c. w przypadku wyboru szkolenia z zakresu języka angielskiego - dokument potwierdzający znajomość języka angielskiego na poziomie min. B1. W przypadku braku takiego dokumentu znajomość języka będzie weryfikowana przez lektora języka angielskiego podczas rozmowy kwalifikacyjnej.
7. Zasady przyjmowania zgłoszeń:
 - a. wszystkie dokumenty zgłoszeniowe do projektu są dostępne w Biurze projektu oraz na stronie internetowej projektu www.zintegrowany.umcs.pl;
 - b. dokumenty zgłoszeniowe należy wypełnić czytelnie, podpisać i dostarczyć do Biura projektu.
8. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
 - a. analizę złożonych dokumentów zgłoszeniowych oraz weryfikację kryteriów formalnych;
 - b. w przypadku wyboru kursu języka angielskiego poziom B2 lub C1 jako trzecie szkolenie – weryfikacja złożonego dokumentu potwierdzającego znajomości języka angielskiego na poziomie min. B1 lub rozmowę rekrutacyjną z lektorem;
 - c. ogłoszenie listy osób zakwalifikowanych i listy rezerwowej.
9. Za przygotowanie i przeprowadzenie procesu rekrutacji odpowiada Koordynator projektu.
10. Ostatecznego wyboru UP spośród kandydatów/tek dokona Komisja rekrutacyjna w składzie:
 - a. Prorektor ds. kształcenia;
 - b. Dyrektor Centrum Kształcenia i Obsługi Studiów;
 - c. Koordynator projektu;
 - d. Lektor języka angielskiego w przypadku osób, które wybrały kurs języka angielskiego, nieposiadających dokumentu potwierdzającego znajomość języka angielskiego na poziomie min. B1.
11. W sytuacji gdy Komisja Rekrutacyjna uzna, że forma kształcenia w której chce wziąć udział Kandydat nie spełnia wymagań określonych w Zarządzenie Nr 69/2015 Rektora Uniwersytetu



- Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez pracowników Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej ze zm. może nie zakwalifikować kandydata do udziału we wsparciu.
12. W uzasadnionych przypadkach Komisja Rekrutacyjna może zdecydować o włączeniu do możliwości udziału we wsparciu kandydatów korzystających ze wsparcia w ramach zadania 12 i/lub 14. Takie rozstrzygnięcie wymaga pisemnego uzasadnienia w Decyzji rekrutacyjnej.
 13. Rekrutacja i kwalifikacja do udziału w projekcie prowadzona jest w oparciu o następujące kryteria:
 - a. Kryterium obligatoryjne:
 - Kandydat jest nauczycielem akademickim w rozumieniu SzOOP PO WER – w okresie obejmującym czas realizacji wsparcia (w tym wykorzystanie nabytych kompetencji w toku realizacji zajęć dydaktycznych);
 - Kandydat przeszedł pozytywną weryfikację dokumentów wymienionych w ust. 6 niniejszego paragrafu;
 - w przypadku wyboru kursu języka angielskiego jako trzeciego szkolenia – Kandydat przedłożył dokument potwierdzający znajomość języka angielskiego na poziomie min. B1 lub przeszedł pozytywnie rozmowę rekrutacyjną z lektorem;
 - rodzaj podnoszenia kwalifikacji spełnia wymogi określone wewnętrznymi przepisami Beneficjenta, w tym w szczególności Zarządzenia Nr 69/2015 Rektora Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie podnoszenia kwalifikacji zawodowych przez pracowników Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej ze zm.
 - b. Kryteria dodatkowe w przypadku większej liczby chętnych:
 - kolejność zgłoszeń.
 14. Rezygnację z udziału w procesie rekrutacji należy przesać e-mailem na adres zintegrowany@poczta.umcs.lublin.pl lub złożyć osobiście w Biurze projektu.
 15. O zakwalifikowaniu do udziału w projekcie Beneficjent poinformuje UP drogą mailową.
 16. W przypadku większej liczby kandydatów spełniających kryteria udziału w projekcie utworzona zostanie lista rezerwowa spośród kandydatów zgłaszających udział w projekcie, którzy z powodu wyczerpania limitu miejsc nie zakwalifikowali się do udziału w projekcie. Kandydaci z listy rezerwowej mogą zostać zakwalifikowani do projektu w przypadku rezygnacji kandydatów z listy podstawowej przed rozpoczęciem udziału we wsparciu lub w przypadku rozpoczęcia szkoleń w początkowej fazie realizacji tj. poniżej 20% wymiaru godzinowego zajęć.
 17. Komisja rekrutacyjna zaproponuje Kandydatowi z listy rezerwowej udział w innym szkoleniu w miarę wolnych miejsc.
 18. Kandydat zakwalifikowany do udziału w projekcie wypełni i złoży w Biurze projektu w terminie podanym na stronie internetowej projektu następujące dokumenty:
 - a. deklarację uczestnictwa w szkoleniach;
 - b. formularz danych do SL2014;
 - c. Oświadczenie Uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych.
 19. Dokumenty rekrutacyjne przechowywane są w Biurze projektu.
 20. Decyzję o włączeniu do uczestnictwa w projekcie Kandydata z listy rezerwowej podejmuje Koordynator projektu.



§ 6

[Obowiązki uczestnika projektu]

1. UP zobowiązuje się do:
 - a. uczestnictwa w całym cyklu realizacji projektu zgodnie z wybraną ścieżką;
 - b. wypełnienia kwestionariusza ankiety bilansu kompetencji na „wejście” i „wyjście”, wypełnienia testów sprawdzających uzyskane efekty kształcenia po udziale w każdym wsparciu;
 - c. punktualnego i aktywnego uczestnictwa w działaniach realizowanych w ramach projektu, w tym uczestnictwa w co najmniej 80% wymiaru zajęć;
 - d. złożenia podpisu na liście obecności w trakcie zajęć, potwierdzenia odbioru materiałów dydaktycznych i zaświadczenia/certyfikatu o ukończeniu zajęć;
 - e. wypełniania w trakcie szkoleń ankiet ewaluacyjnych oraz uczestniczenia we wszystkich formach sprawdzania poziomu kompetencji zaplanowanych w ramach poszczególnych działań;
 - f. bieżącego informowania Beneficjenta o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić dalszy jego udział w projekcie;
 - g. zgłaszania wszystkich zmian zawartych w dokumentach rekrutacyjnych, w tym danych adresowych;
 - h. wykorzystania zdobytych kompetencji w dalszej pracy dydaktycznej, poprzez realizację zajęć ze studentami w wymiarze minimum jednego semestru rozpoczętego w trakcie realizacji projektu, jednak nie później niż w semestrze letnim 2019/2020. Wykorzystanie nabytych umiejętności/kompetencji powinno odbyć się po zakończeniu udziału w danej formie wsparcia i zostać udokumentowane w sylabusie do realizowanych zajęć;
 - i. przekazania do Biura projektu oświadczenia podpisanego przez Władze Wydziału/Dyrektora ogólnouczelnianej jednostki organizacyjnej wraz z sylabusem potwierdzającego wykorzystanie nabytych przez UP kompetencji w toku realizacji zajęć dydaktycznych najpóźniej do dnia 30.09.2020 r.;
 - j. pozostania w zatrudnieniu w Uniwersytecie Marii Curie-Skłodowskiej na okres obejmujący czas realizacji wsparcia (w tym wykorzystanie nabytych kompetencji w toku realizacji zajęć dydaktycznych);
 - k. Beneficjent dopuszcza usprawiedliwienie nieobecności UP w zajęciach w ramach poszczególnych działań z przyczyn spowodowanych chorobą lub ważnymi sytuacjami losowymi. UP zobowiązany jest przedstawić pisemne usprawiedliwienie Beneficjentowi w terminie 7 dni od zaistnienia nieobecności. Usprawiedliwione nieobecności są wliczane do dozwolonego limitu 20% nieobecności.

§ 7

[Zasady monitoringu i ewaluacji projektu]

1. W ramach realizacji projektu prowadzony jest bieżący monitoring działań zaplanowanych w harmonogramie projektu.
2. UP zobowiązany jest do współdziałania z Biurem projektu w zakresie wszelkich działań podejmowanych dla potrzeb monitorowania realizacji projektu.
3. UP zobowiązany jest do udziału w badaniach ankietowych i testach sprawdzających dotyczących oceny poziomu wiedzy lub posiadanych umiejętności przewidzianych w programie poszczególnych zajęć.
 - a. poinformowania o wykorzystaniu zdobytych kompetencji w dalszej pracy dydaktycznej.



4. Informacje, o których mowa w punktach 1–3 będą wykorzystywane do wywiązania się Beneficjenta z obowiązków sprawozdawczych z realizacji projektu wobec Instytucji Pośredniczącej.

§ 8

[Rezygnacja UP lub skreślenie z udziału w projekcie]

1. UP może zrezygnować z udziału w projekcie w wyniku ważnych zdarzeń losowych, dotyczących jego osoby, uniemożliwiających dalsze uczestnictwo w projekcie. Rezygnacja należy wysłać mailem na adres zintegrowany@poczta.umcs.lublin.pl lub złożyć osobiście w biurze projektu.
2. Beneficjent może wykluczyć UP z udziału w projekcie w przypadkach:
 - a. naruszenia przez UP postanowień Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie,
 - b. rażącego naruszenia porządku organizacyjnego podczas szkoleń,
 - c. opuszczenia przez UP ponad 20% wymiaru zajęć (łącznie usprawiedliwionych, jak i nieusprawiedliwionych),
 - d. podania nieprawdziwych danych w dokumentach rekrutacyjnych.

§ 9

[Postanowienia końcowe]

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 2018 roku i obowiązuje do końca realizacji projektu.
2. Beneficjent zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu.
3. Regulamin jest dostępny na stronie internetowej projektu oraz w Biurze projektu.

Załączników 4:

1. Formularz zgłoszeniowy
2. Zakres danych do SL2014
3. Oświadczenie Uczestnika projektu
4. Deklaracja uczestnictwa w projekcie



Załącznik nr 1 Formularz Zgłoszeniowy**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„ZINTEGROWANY UMCS”**

**w ramach zadania 11 Podniesienie kompetencji dydaktycznych kadry akademickiej UMCS
Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju,
Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych**

Numer	
Data wpływu	
Godzina wpływu	
Podpis osoby przyjmującej	

1.1 DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Nazwisko _____ Imię _____

Płeć : K M PESEL : **1.2. ADRES ZAMIESZKANIA**

Ulica _____ Nr budynku _____ Nr lokalu _____

Miejscowość _____

Kod pocztowy - Poczta _____

Gmina _____ Powiat _____

Województwo _____ Kraj _____

Telefon kontaktowy e-mail _____

1.3 STATUS

Odpowiedź należy zaznaczyć poprzez wpisanie w odpowiednie pole symbolu „X”

Jestem zatrudniona/y w UMCS jako nauczyciel akademicki: **TAK** **NIE**

na stanowisku :

	Proszę zaznaczyć
profesora zwyczajnego	
profesora nadzwyczajnego	
profesora wizytującego	
docenta	
adiunkta	
asystenta	
wykładowcy	
starszego wykładowcy	
lektora	
instruktora	
dyplomowany bibliotekarz	
dyplomowany pracownik dokumentacji naukowej	

Jestem zatrudniona/y na podstawie :

	Proszę zaznaczyć
umowy o pracę	
mianowania	
umowy cywilnoprawnej	

Znajduję się w okresie wypowiedzenia: **TAK** **NIE**

Okres obowiązywania umowy (od ... do...) kandydata w Uniwersytecie. W przypadku umowy zawartej na czas nieokreślony, proszę wpisać „na czas nieokreślony” _____

1.4 MIEJSCE ZATRUDNIENIA

Wydział/Ogólnouczelniana jednostka organizacyjna:

_____ (pełna nazwa)

Instytut (jeśli dotyczy):

_____ (pełna nazwa)



DEKLARACJA KANDYDATA DOTYCZĄCA WYBORU FORMY WSPARCIA

Wyrażam chęć udziału w cyklu szkoleń obligatoryjnych dla uczestników Zadania 11, tj.

- a) Profesjonalne wystąpienia publiczne w wymiarze 16 godz.
- b) Innowacyjne metody prezentacji danych - Tworzenie prezentacji w Prezi i MS PowerPoint w wymiarze 16 godz.

WYBÓR DODATKOWEGO SZKOLENIA

Odpowiedź należy zaznaczyć poprzez wpisanie w odpowiednie pole symbolu „X” przy wyborze danej ścieżki. Należy zaznaczyć tylko jedną formę wsparcia.

Deklaruję chęć udziału w jednej z poniższych form wsparcia			
Lp.	Zakres wsparcia	Ilość godzin	Deklaracja wyboru formy wsparcia
1.	Szkolenie „Zarządzanie informacją naukową składnikiem kompetencji informacyjnych”	16	<input type="checkbox"/>
2.	Kurs języka angielskiego poziom B2 lub C1	60	<input type="checkbox"/>
3.	Szkolenie „Kurs moderatora Design Thinking”	35	<input type="checkbox"/>
4.	Warsztaty z zakresu Wykorzystania elementów statystyki w warsztacie nauczyciela akademickiego	30	<input type="checkbox"/>

Dotyczy osób deklarujących chęć udziału w 2 formie wsparcia Kurs języka angielskiego poziom B2 lub C1

Dołączam kopię dokumentu potwierdzającego znajomość języka angielskiego **TAK** **NIE**

Miejscowość _____ dnia _____
(podpis kandydata)



OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię i Nazwisko _____

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w zadaniu nr 11 Podniesienie kompetencji dydaktycznych kadry akademickiej UMCS oraz zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się uczestniczyć w całym cyklu wsparcia przewidzianym w ramach projektu „Zintegrowany UMCS” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Miejscowość _____ dnia _____

(podpis kandydata)

Ponadto:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
- Zostałem/łam poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Mam świadomość, że niektóre formy wsparcia mogą odbywać się w poza siedzibą UMCS oraz mogą odbywać się w dni wolne od pracy.
- Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.
- Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w szkoleniach.
- Zostałem/łam poinformowany/a o obowiązku wykorzystania zdobytych umiejętności/kompetencji w dalszej pracy dydaktycznej poprzez realizację zajęć ze studentami w wymiarze min. jednego semestru po zakończeniu wsparcia, nie później niż w semestrze letnim 2019/2020.
- Zobowiązuję się do informowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej zwłaszcza teleadresowych 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 _____ dnia _____

(podpis kandydata)



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i Nazwisko

oświadczam, że spełniam warunki udziału w projekcie: jestem nauczycielem akademickim w rozumieniu SzOOP PO WER zatrudnieniowym na Uniwersytecie Marii Curie-Skłodowskiej na podstawie umowy o pracę, mianowania lub umowy cywilnoprawnej na prowadzenie dydaktyki nie będącym w okresie wypowiedzenia oraz jestem zatrudniony/a na okres obejmujący czas realizacji wsparcia

POUCZENIE

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
(czytelny podpis kandydata)

DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU O WYKORZYSTANIU ZDOBYTYCH UMIEJĘTNOŚCI/KOMPETENCJI W DALSZEJ PRACY DYDAKTYCZNEJ

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i Nazwisko

deklaruję, iż wykorzystam zdobyte w wyniku udziału w projekcie umiejętności/kompetencje dydaktyczne w dalszej pracy dydaktycznej, poprzez realizację zajęć ze studentami w wymiarze minimum jednego semestru rozpoczętego w trakcie realizacji projektu. Wykorzystanie nabytych umiejętności/kompetencji odbędzie się po zakończeniu udziału w danej formie wsparcia, jednak nie później niż w semestrze letnim 2019/2020 i zostanie przeze mnie udokumentowane w sylabusie do realizowanych zajęć.

POUCZENIE

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że dane przedstawione w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis kandydata



DECYZJA REKRUTACYJNA

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu _____ **zakwalifikowała/nie zakwalifikowała***

Pana/Panią _____ do udziału w

projekcie „ **Zintegrowany UMCS**” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

UZASADNIENIE: Kandydat złożył/nie złożył* prawidłowo wypełnione dokumenty zgłoszeniowe do projektu i **spełnia/nie spełnia*** kryteria kwalifikacyjne.

Podpisy członków komisji

Przewodniczący _____

Członek _____

Członek _____

Członek _____

UWAGI:

*niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 2 Zakres danych do SL2014

ZAKRES DANYCH DO SL2014	
Dane uczestnika	
Imię	
Nazwisko	
PESEL lub data urodzenia ¹	
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne
<input type="checkbox"/> osoba pracująca	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <input type="checkbox"/> inne
Wykonywany zawód	
<input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny



Zatrudniony w:	
Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie
Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji <input type="checkbox"/> Nie

.....
 (Data i podpis)



Załącznik nr 3 Oświadczenie Uczestnika projektu**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Zintegrowany UMCS” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich 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. Przetwarzanie moich 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:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
 - a) 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.),
 - b) 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.),
 - c) 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.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - a) 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,
 - b) 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,
 - c) 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.),
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi,



- e) certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Zintegrowany UMCS”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
 4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695, Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - **Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej** Pl. M. Curie-Skłodowskiej 5, 20-031 Lublin ~~oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu~~
..... (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
 5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
 8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich 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 podstawie¹:
 - 1) 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,
 - 2) 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,
 - 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 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.



- 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695, Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej Pl. M. Curie-Skłodowskiej 5, 20-031 Lublin ~~oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu~~

..... (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty abi@umcs.lublin.pl.
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Załącznik nr 4 Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.

2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014-2020, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych na podstawie umowy o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z012/17-00 z dnia 19 kwietnia 2018 r. współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.

5. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej, (np. podjęcie zatrudnienia).

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu rejestracyjnym są zgodne z prawdą.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

