



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W PROJEKCIE
„ZINTEGROWANY UMCS”
w ramach zadania 14 „INTER-PRO-UMCS” - wsparcie uczelnianych struktur związanych
z absorpcją środków finansowych na badania
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

Jestem pracownikiem UMCS:

	Proszę zaznaczyć
Kadry kierowniczej	
Administracji centralnej	
Administracji wydziałowej	

Jestem zatrudniona/y na podstawie:

	Proszę zaznaczyć
umowy o pracę	
mianowania	
umowy cywilnoprawnej	

Jestem zatrudniona/y w UMCS na czas nieokreślony: **TAK** **NIE**

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)

Tytuł naukowy (jeśli dotyczy):

(pełna nazwa)

Nazwa stanowiska (jeśli dotyczy):

(pełna nazwa)



DEKLARACJA KANDYDATA DOTYCZĄCA WYBORU FORMY WSPARCIA

Wyrażam chęć udziału w programie szkoleniowym „INTER-PRO-UMCS” dla uczestników Zadania 14, tj.

- a) warsztatach z zakresu zarządzania projektami międzynarodowymi badawczymi w wymiarze 24 godz. (3 dni szkoleniowe po 8 h),
- b) szkoleniu z zakresu budowania konsorcjów w wymiarze 16 godz. (2 dni szkoleniowe po 8 h),
- c) dwóch pięciodniowych zagranicznych wizytach studyjnych w instytucjach naukowo-badawczych Unii Europejskiej o wysokiej absorpcji środków z programów Horyzont 2020 i innych programów Komisji Europejskiej.

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 pracownikiem kadry kierowniczej lub kadry administracyjnej lub wydziałowej UMCS,
- w ramach swojego zakresu obowiązków wykonuję lub mam wykonywać zadania z zakresu pozyskiwania funduszy na badania i/lub budowania konsorcjów międzynarodowych i/lub zarządzania projektami międzynarodowymi,
- posługuję się językiem angielskim w stopniu komunikatywnym na poziomie (należy podać poziom znajomości języka angielskiego),
- jestem zatrudniony/a na UMCS na czas nieokreślony.

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)



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 14 „INTER-PRO-UMCS”- wsparcie uczelnianych struktur związanych z absorpcją środków finansowych na badania 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 i czynnego udziału w szkoleniach, warsztatach i wizytach studyjnych.
- Zostałem/łam poinformowany/a o obowiązku wykorzystania zdobytych umiejętności/kompetencji w dalszej pracy.
- 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)



KLAUZULA INFORMACYJNA

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”, Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej 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, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mailowy: kancelaria@miir.gov.pl lub pisemnie przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora.

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. Administrator powierzył przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, na podstawie zawartej umowy o dofinansowanie projektu, Uniwersytetowi Marii Curie-Skłodowskiej. Może się Pani/Pan również skontaktować z inspektorem ochrony danych Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej, podmiotu który realizuje projekt nr POWR.03.05.00-00-Z012/17 poprzez email: abi@umcs.lublin.pl.

3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO:

– rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17.12.2013 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.U.UE.L.2013.347.320, z późn. zm.);

– 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.U.UE.L.2013.347.470) oraz załącznika I i II do tego rozporządzenia;

– 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, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014);

– ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

5. Podanie danych jest wymogiem niezbędnym do realizacji ww. celu, o którym mowa w 16 pkt. 4. Konsekwencje niepodania danych osobowych wynikają z przepisów prawa, w tym uniemożliwiają udział w projekcie realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

6. Pani/ Pana dane osobowe zostały powierzone 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. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta ewaluację, kontrole i audyt w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

7. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.

8. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 4, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

9. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

10. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych, przysługuje Pani/ Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

11. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.

12. Pani/ Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

.....
Podpis osoby, która zapoznała się z klauzulą informacyjną



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 _____

UWAGI:

*niepotrzebne skreślić

