



Numer formularza	
Data wpływu	
Godzina wpływu	
Podpis osoby przyjmującej	

**Formularz zgłoszeniowy do udziału w Projekcie,  
w zadaniu 6 - Realizacja szkoleń/działań podnoszących świadomość  
niepełnosprawności  
szkolenie „Interwencja kryzysowa”**

<b>Tytuł Projektu</b>	„Dostępny UMCS”
<b>Numer Projektu</b>	POWR.03.05.00-00-A040/19
<b>Oś priorytetowa</b>	III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
<b>Działanie</b>	3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

DANE KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU			
<b>Imię</b>			
<b>Nazwisko</b>			
<b>Adres e-mail</b>		<b>Tel. kontakt.</b>	

<b>Oświadczam, że: jestem zatrudniony/a w Uniwersytecie Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie na stanowisku pracownika administracyjnego/ technicznego/ kierownika:</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Oświadczam, że znajduję się w okresie wypowiedzenia:</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>Oświadczam, że jestem zatrudniony/a na podstawie:</b>	<input type="checkbox"/> umowy o pracę	<input type="checkbox"/> na czas określony od ..... do .....
	<input type="checkbox"/> umowy cywilno-prawnej *	<input type="checkbox"/> na czas nieokreślony



	<input type="checkbox"/> mianowania
<b>Wydział/ Ogólnouczelniana jednostka organizacyjna w jakiej jestem zatrudniony/a:</b>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>(pełna nazwa)</p>

<b>DEKLARACJA KANDYDATA/TKI DOTYCZĄCA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW PREMIUJĄCYCH</b>			
<b>1</b>	<b>Mam w pracy kontakt z osobami z niepełnosprawnościami</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>2</b>	<b>Jestem pracownikiem w kryzysie dydaktycznym (tj. mam problem z prowadzeniem efektywnego procesu dydaktycznego np. ze względu na niepełnosprawność słuchaczy)</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
<b>3</b>	<b>Nie byłem/am do tej pory objęty/ta wsparciem szkoleniowym/doradczym w danym zakresie</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Miejscowość \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (czytelny podpis Kandydata/teki na UP)

**\* w przypadku współpracy z Uniwersytetem Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie na podstawie umowy cywilnoprawnej należy dołączyć zaświadczenie od odpowiedniej jednostki UMCS poświadczające, że: kandydat/ka jest trwale związany/a z UMCS oraz że współpracuje w ten sposób od min. 2 lat i stanowi personel danej jednostki.**



## OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU

<b>Imię i nazwisko</b>	
------------------------	--

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami udziału w niniejszym Projekcie, zawartymi w Regulaminie rekrutacji i udziału w zadaniu 6. 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 „Dostępny UMCS”, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

Miejscowość \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (czytelny podpis Kandydata/teki na UP)

### **Ponadto:**

- 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, mogą odbywać się w dni wolne od pracy oraz prowadzone w formie zdalnej.
- 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 oraz danych potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu.
- Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w szkoleniu.
- Zobowiązuję się do informowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej zwłaszcza teleadresowych w ciągu 7 dni od ich powstania.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym przez Beneficjenta, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit g) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 paragraf 6 oraz art. 297 Kodeksu Karnego, za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy. Niniejszym oświadczam, iż dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Miejscowość \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (czytelny podpis Kandydata/teki na UP)



## 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, kontrolę 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

