Załącznik

do Zarządzenia Nr 4/2025

z dnia 24 stycznia 2025

**Wniosek   
o przyznanie finansowania w ramach programu "Mentoring UMCS"**

1. **Imię i nazwisko:** .....................................................................................................................
2. **Stopień naukowy:** ..................................................................................................................
3. **Email, telefon kontaktowy:** ..................................................................................................
4. **Jednostka zatrudniająca (instytut):** .....................................................................................
5. **Pracownik jest zaliczony do liczby N** **w dyscyplinie** ……………………………………...
6. **Proponowany okres trwania mentoringu (maksymalnie 12 miesięcy):** ...........................
7. **Planowane koszty mentoringu (maks. 4500 PLN brutto):**
   * Wynagrodzenie dla mentora: ..............................................................................................
   * Koszty podróży służbowych (jeśli dotyczą): ......................................................................
8. **Czy osoba aplikująca była laureatem wcześniejszych programów grantowych?**  
   ( ) jeśli TAK, proszę podać tytuł projektu, źródło finansowania i/lub numer umowy

**…**……………………………………………………………………………………………..  
( ) NIE

1. **Opis planowanej współpracy z mentorem (do 500 wyrazów):**   
   ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Uzasadnienie wyboru mentora**

**…**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dorobek naukowy wnioskodawcy:**

a) najważniejsze osiągnięcie naukowe: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................

b) pięć wybranych publikacji:

………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..............................................................................

1. **Państwa dane osobowe przetwarzane w związku z udziałem w programie „Mentoring UMCS” będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. E RODO tj. wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym w zw. z art. 4 Ustawy o szkolnictwie wyższym i nauce z dn. 20.07.2018r. Klauzula informacyjna stanowi załącznik do wniosku.**

Podpis wnioskodawcy: ...........................................................

1. **Załączniki:**
   * Oświadczenie mentora o wyrażeniu zgody na współpracę
   * CV mentora
   * Inne: ....................................................

Podpis wnioskodawcy: ..................................................................

Podpis Dyrektora Instytutu ………………………………………

KLAUZULA INFORMACYJNA

dotycząca przetwarzania danych osobowych uczestników programu „Mentoring UMCS”

Zgodnie z art. 13 ust. 1 oraz 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie z siedzibą w Lublinie, pl. Marii Curie-Skłodowskiej 5, 20-031 Lublin.
2. Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (dalej „IOD”), z którym można skontaktować się poprzez e-mail: [iod@mail.umcs.pl](mailto:iod@mail.umcs.pl) we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
3. Dane osobowe uczestników projektu przetwarzane są w celu przeprowadzenia programu „Mentoring UMCS”.
4. Dane pracowników uczestniczących w programie będą przetwarzana na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w związku z art. 4 Ustawy o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20.07.2018r. (wykonanie zadania realizowanego w interesie społecznym).
5. Dane osobowe zawarte w dokumentacji programu „Mentoring UMCS” nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym.
6. Uczestnikom programu w związku z przetwarzaniem ich danych, przysługuje prawo: dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania, żądania ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2).
7. Podanie danych osobowy zawartych we wniosku o przyznanie dofinansowania jest dobrowolne aczkolwiek niezbędne do udziału w programie „Mentoring UMCS”. Niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości udziału w programie.
8. Dane osobowe nie będą poddawane profilowaniu.
9. Przy przetwarzaniu danych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
10. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.