***Załącznik nr 2*** *do Regulaminu rekrutacji i udziału kadry dydaktycznej oraz kadry zarządzającej i administracyjnej w zadaniu nr 6 projektu „Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry publicznej uczelni zawodowej w Przemyślu”*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY   
DLA KADRY ZARZĄDZAJĄCEJ I ADMINISTRACYJNEJ**

**DO UDZIAŁU W PROJEKCIE  
„Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry   
publicznej uczelni zawodowej w Przemyślu”**

realizowanego przez Państwową Wyższą Szkołę Wschodnioeuropejską w Przemyślu

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020

Priorytet III: Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju

Działanie 3.5: Kompleksowe programy szkół wyższych

Nr Projektu: POWR.03.05.00-00-z100/18

***Formularz należy wypełnić drukowanymi literami lub komputerowo i opatrzeć własnoręcznymi podpisami***

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Identyfikacyjny Kandydata (NIK)  **/WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU/** | …….…**/3.5/KP-KZA/**……….. |
| Data i godzina wpływu formularza | ……………..………..…r. , godz. ……………..….. |
| Czytelny podpis i pieczęć osoby przyjmującej formularz |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE** | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | |
| Płeć | Kobieta | | Mężczyzna | | | | | | |
| PESEL |  | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | Ulica |  | | | | | Numer domu/lokalu | |  |
| Miejscowość |  | | Kod pocztowy | |  | | Poczta |  |
| Powiat |  | | | | | Gmina | |  |
| Województwo |  | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | | | | | | |
| Adres poczty email | |  | | | | | | | |
| **STATUS** | | | | | | | | | |
| Pracownik PWSW w Przemyślu  **zatrudniony na stanowisku:** | | kierowniczym | | | administracyjnym | | | | |
| Miejsce zatrudnienia  w PWSW w Przemyślu  *Dział/Jednostka Organizacyjna* | |  | | | | | | | |
| Nazwa stanowiska pracy | |  | | | | | | | |
| Forma zatrudnienia | | Umowa o pracę  Umowa cywilnoprawna | | | | | | | |
| Okres obowiązywania umowy | | czas określony: od. ………………………………. do ……………………………………..  od ……………………………………….. na czas nieokreślony | | | | | | | |
| Znajdowanie się w okresie wypowiedzenia | | TAK | | | NIE | | | | |

**Prawdziwość zawartych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA /Imię i nazwisko/* |

**DEKLARACJA KANDYDATA DOTYCZĄCA WYBORU FORMY WSPARCIA**

**w ramach projektu „Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry   
publicznej uczelni zawodowej w Przemyślu”**

*Odpowiedź należy zaznaczyć poprzez wpisanie w odpowiednie pole symbolu „X” przy wyborze danej formy wsparcia.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma wsparcia** | **Deklaracja wyboru formy wsparcia** |
| Studia podyplomowe: *MBA w administracji* |  |
| Studia podyplomowe: *Prawo zamówień publicznych* |  |
| Studia podyplomowe: *Zarządzanie w oświacie* |  |
| Studia podyplomowe: *Rachunkowość, finanse i system podatkowy* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA /Imię i nazwisko/* |

**OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE**

Ja niżej podpisana/y………………………………………………………………………………………

*/imię i nazwisko Kandydata/*

oświadczam, że spełniam warunki udziału w Projekcie:

1. jestem pracownikiem kadry kierowniczej lub kadry administracyjnej PWSW w Przemyślu,
2. posiadam zatrudnienie w PWSW w Przemyślu na czas obejmujący okres wsparcia   
   w Projekcie,
3. nie znajduje się w okresie wypowiedzenia,
4. jestem zatrudniona/y na stanowisku, na którym zakres obowiązków jest zgodny z zakresem wsparcia oferowanego i wybranego przeze mnie w ramach projektu.

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 I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA /Imię i nazwisko/* |

**OŚWIADCZENIA KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………

*/imię i nazwisko Kandydata/*

oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa kadry dydaktycznej oraz kadry zarządzającej i administracyjnej w zadaniu nr 6 projektu **„Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry publicznej uczelni zawodowej w Przemyślu”** realizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Wschodnioeuropejską   
w Przemyślu w terminie od 01.09.2019 r. do 31.12.2022 r. i akceptuję jego postanowienia oraz deklaruję dobrowolny udział w ww. Projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA /Imię i nazwisko/* |

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Realizatora Projektu, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
3. Zostałem/łam poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
4. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne   
   z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
5. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie.
6. Mam świadomość, że formy wsparcia będą odbywać się w poza siedzibą PWSW w Przemyślu oraz mogą odbywać się w dni wolne od pracy.
7. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału   
   w wybranej formie wsparcia w ramach Projektu.
8. Zostałem/łam poinformowany/a o obowiązku wykorzystania zdobytych umiejętności/kompetencji w dalszej pracy w PWSW w Przemyślu.
9. Zobowiązuję się do informowania Realizatora Projektu o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej (zwłaszcza zmiany nazwiska, adresu korespondencyjnego, telefonu kontaktowego) 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 I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA /Imię i nazwisko/* |

**OPINIA PRZEŁOŻONEGO KANDYDATA NA UCZESTNIKA PROJEKTU**\* **„Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry   
 publicznej uczelni zawodowej w Przemyślu”**

**Pan/Pani** …………………………..………………………………………….………………………………

*/Imię i nazwisko kandydata na Uczestnika Projektu/*

jest zatrudniony/a w PWSW w Przemyślu w Dziale ………………………………………………………………………………………

na stanowisku……………………………………………………………………………………

Wybrane przez ww. pracownika realizowane w ramach projektu studia podyplomowe z zakresu:

1. ……………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………

przyczynią się do podniesienia kompetencji i są zgodne z jego zakresem obowiązków na zajmowanym stanowisku pracy w PWSW w Przemyślu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *PODPIS PRZEŁOŻONEGO KANDYDATA* |

**\*** *Opinia dotyczy potwierdzenia potrzeby podnoszenia kompetencji kandydata na Uczestnika Projektu „Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry publicznej uczelni zawodowej w Przemyślu”  
w zakresie udziału w studiach podyplomowych w kontekście zakresu wykonywanych obowiązków wynikających z zajmowanego stanowiska.*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Działając 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”, Państwowa Wyższa Szkoła Wschodnioeuropejska w Przemyślu 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, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
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.
3. Administrator powierzył przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, na podstawie zawartej umowy o dofinansowanie Projektu Państwowej Wyższej Szkole Wschodnioeuropejskiej   
   w Przemyślu z siedzibą w Przemyślu, 37-700, ul. Książąt Lubomirskich 6, tel. + 48 16 73 55 100. Rektor PWSW w Przemyślu powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan również skontaktować przez email: iod@pwsw.pl lub pisemnie na adres siedziby Uczelni.
4. Przetwarzanie Pani/Pana 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:
5. 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.),
6. 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.),
7. 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.);
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Kompleksowy program wsparcia dla studentów oraz kadry publicznej uczelni zawodowej w Przemyślu”   
   w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych   
   w ramach PO WER.
9. Pani/Pana dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Państwowej Wyższej Szkole Wschodnioeuropejska w Przemyślu oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Pana/Pani dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
10. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia w ramach Projektu, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
13. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
14. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
15. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia.

**Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | …………….……………………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA /Imię i nazwisko/* |