

**REGULAMIN REKRUTACJI
NA STUDIA PODYPLOMOWE „SPECJALISTA ds. DOSTĘPNOŚCI”
W RAMACH PROJEKTU
„Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie”
(POWR.03.05.00-00-CW03/20-01)**

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady rekrutacji oraz warunki uczestnictwa w studiach podyplomowych „Specjalista ds. Dostępności”, zwanych dalej studiami, w ramach projektu pn. „Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie”
2. Studia, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 2 są realizowane w ramach zadania projektu pn. „Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie (nr POWR.03.05.00-00-CW03/20-01), który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Oś III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych).
3. Organizatorem studiów jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny, partner Projektu
4. Udział w studiach jest **bezpłatny**.
5. Limit uczestników dla edycji studiów, o których mowa w ust. 1 pkt. 1 wynosi **45 osób**.
6. Studia odbywają się zgodnie z harmonogramem publikowanym na stronie internetowej https://cwod.zut.edu.pl/?id=14935&no_cache=1
7. Komunikacja z uczestnikami odbywać się będzie za pomocą poczty elektronicznej, poczty tradycyjnej lub kontaktów telefonicznych.
8. Regulamin studiów wraz z niezbędnymi dokumentami dostępne są na stronie internetowej www.cwod.zut.edu.pl oraz na stronach Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie.
9. Rekrutacja uczestników projektu prowadzona jest z poszanowaniem zasady równości uczestników ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd, orientację seksualną, miejsce zamieszkania.

§ 2. Kryteria rekrutacji na szkolenia

1. Zgłoszenia kandydatów oceniane są przy zastosowaniu kryteriów ogólnych i premiujących.
2. Wymagania wstępne dla uczestników studiów to: posiadanie dyplomu ukończenia studiów wyższych (pierwszego, drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich).
3. Kryteria rekrutacji na studia są następujące:
 - 3.1. Kryteria ogólne:**
 - a) kolejność zgłoszeń,
 - 3.2. Kryteria premiujące:**
 - a) zakres obowiązków pracowniczych obejmujący zadania na rzecz wdrażania EFS w Polsce - 30 pkt.
 - b) posiadana niepełnosprawność - 10 pkt.
4. Kryteria ogólne, o których mowa w ust. 3 pkt 3.1 oraz ust. 3 pkt. 3.2 oceniane są zgodnie z zasadą spełnia/nie spełnia. Zgłoszenia niespełniające powyższego kryterium nie podlegają dalszej ocenie w ramach rekrutacji.
5. Rekrutacja jest prowadzona w trybie ciągłym, zgodnie z przyjętym harmonogramem rekrutacji, o którym mowa w § 1 ust. 6 niniejszego Regulaminu.



6. Zgłoszenie uczestnictwa w studiach odbywa się poprzez:
 - a) rejestrację w Internetowej Rekrutacji Kandydata (link poniżej)
https://irk.zut.edu.pl/pl/offer/PD/programme/P_SdD/?from=field:P_SdD
 - b) złożenie (osobiste lub drogą korespondencyjną) w sekretariacie studiów podyplomowych następujących dokumentów:
 - wygenerowanego z IRK wypełnionego podczas internetowej rejestracji kwestionariusz osobowego
 - odpisu dyplomu ukończenia studiów lub jego kopii uwierzytelnionej w sekretariacie studiów podyplomowych
 - 1 aktualnej fotografii
 - potwierdzonego skierowania z zakładu pracy (w przypadku realizacji studiów przez słuchacza na zlecenie podmiotu spoza uczelni)
 - innych dokumentów określonych w zasadach i trybie naboru na studia
7. Przyjęcie na studia odbywa się po spełnieniu procedury opisanej w ust. 6 oraz uzyskaniu pozytywnego wyniku postępowania kwalifikacyjnego od Komisji Rekrutacyjnej Studiów
8. Na podstawie rejestracji w systemie IRK oraz dostarczonych przez kandydatów dokumentów, Organizator sporządza listę osób zakwalifikowanych (lista podstawowa) oraz listę rezerwową, przekazując informacje do kandydatów drogą mailową lub telefoniczną.
9. Warunkiem uczestnictwa w studiach jest dostarczenie (osobiście lub drogą korespondencyjną), przed rozpoczęciem studiów, prawidłowo wypełnionych następujących dokumentów:
 - a) Kwestionariusza osobowego – załącznik nr 1
 - b) Umowy o warunkach odpłatności za kształcenie na studiach podyplomowych – załącznik nr 2
 - c) Oświadczeń uczestnika projektu – załączniki nr 3 i 4
 - d) Formularza z zakresem danych osobowych – załącznik nr 5

§ 3. Prawa i obowiązki uczestników studiów

1. Uczestnik studiów ma prawo do:
 - 1) zgłaszania do sekretariatu studiów uwag dotyczących studiów;
 - 2) otrzymania dyplomu ukończenia studiów;
 - 3) konsultacji z prowadzącymi studia.
2. Uczestnik ma obowiązek:
 - 1) uczestnictwa w studiach przez cały czas ich trwania;
 - 2) pisemnego potwierdzenia obecności na poszczególnych zjazdach studiów na liście obecności;
 - 3) poinformowania Organizatora o ewentualnych, istotnych zmianach danych osobowych, np. o zmianie imienia, nazwiska, zmianie numeru telefonu, adresu zamieszkania;
 - 4) niezwłocznego poinformowania Organizatora drogą mailową lub telefoniczną o innych istotnych przeszkodach związanych z udziałem w Projekcie.

§ 5. Obowiązki Organizatora

1. Do obowiązków Organizatora należy:
 - 1) zapewnienie wykwalifikowanej kadry do prowadzenia studiów;
 - 2) zapewnienie pomieszczeń i zaplecza technicznego w zakresie niezbędnym do prowadzenia edukacji w ramach studiów;
 - 3) wydania dyplomów ukończenia Uczestnikom studiów.



2. Organizator zastrzega sobie możliwość nieodpłatnego wykorzystania wizerunku Uczestnika – do celów promocyjnych Projektu oraz do obowiązków sprawozdawczych pod warunkiem, że dokumentacja zdjęciowa zostanie wykonana w czasie trwania studiów. Wykorzystanie wizerunku przez Organizatora jest możliwe pod warunkiem wyrażenia zgody przez Uczestnika na wykorzystanie jego wizerunku w postaci Oświadczenia, o którym mowa w § 2 ust. 9 lit. c

§ 6. Postanowienia końcowe

1. Niniejszy Regulamin obowiązuje przez cały czas realizacji Projektu.
2. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w Regulaminie.
3. Wprowadzone zmiany będą na bieżąco publikowane na stronach internetowych Organizatora.

Wykaz załączników:

- Załącznik nr 1 – Kwestionariusz osobowy;
- Załącznik nr 2 – Umowa o warunkach odpłatności za kształcenie na studiach podyplomowych;
- Załącznik nr 3 - Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące ochrony danych osobowych;
- Załącznik nr 4 - Oświadczenie uczestnika projektu.
- Załącznik nr 5 - Formularz danych, koniecznych do wprowadzenia do Centralnego Systemu Teleinformatycznego (SL2014);

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY NA STUDIA PODYPŁOMOWE

specjalista ds. dostępności				
1. DANE PERSONALNE				
Nazwisko i imię/imiona				
Data i miejsce urodzenia				
Obywatelstwo				
Seria i nr dowodu tożsamości				
PESEL				
Imiona rodziców				
Adres zameldowania				
Adres do korespondencji				
e-mail		Telefon kontaktowy		
2. WYKSZTAŁCENIE				
Otrzymane świadectwo dojrzałości lub jego odpowiednik poza Polską			Kraj	
Kraj				
Nazwa uczelni				
Wydział				
Kierunek				
Rok ukończenia studiów		Nr dyplomu	Data i miejsce wydania dyplomu	
Tytuł zawodowy				
Inne				

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r., zwanego dalej (RODO), oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000), uczelnia informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie z siedzibą przy al. Piastów 17, 70-310 Szczecin.
2. Administrator danych osobowych powołał osobę nadzorującą prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którą można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: IOD.kurek@zut.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są dla celów:
 - a) postępowania rekrutacyjnego na studia podyplomowe,
 - b) dokumentowania przebiegu studiów podyplomowych,
 - c) wykonania umowy o warunkach odpłatności za kształcenie na studiach podyplomowych,
 - d) statutowych, archiwalnych, statystycznych,
 - e) badania i oceny jakości kształcenia prowadzonych studiów podyplomowych w formie ankiet (jeśli wyrazi zgodę)*.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a, b i e RODO w zw. z art. 11 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 poz. 1668 z późn. zm).
5. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.
6. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa oraz podmiotem, który świadczy usługi wsparcia technicznego dla systemu Uczelnia.XP.
7. Pani/Pana dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
9. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

Z ww. klauzulą informacyjną zapoznałam/em się

.....
(data i czytelny podpis)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu badania i oceny jakości kształcenia prowadzonych studiów podyplomowych

TAK

NIE

.....
(data i czytelny podpis)



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie”

Umowa o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-CW03/20-00 z dn. 31.03.2021

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

**UMOWA NR/WA/2021/2022 ROK
o warunkach odpłatności za kształcenie na studiach podyplomowych**

zawarta w dniu r. w Szczecinie

pomiędzy:

– **Zachodniopomorskim Uniwersytetem Technologicznym w Szczecinie**, al. Piastów 17, 70-310 Szczecin, NIP 852 254 50 56, REGON 320588161, zwany dalej „Uczelnią”, reprezentowanym przez:

dr hab. inż. arch. Grzegorz Wojtkun, prof. ZUT

upoważnioną/upoważnionego do składania oświadczeń woli w imieniu Uczelni na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Rektora Uczelni

a

–

zamieszkałą

numer PESEL:,

nr albumu,

zwanym w dalszej treści umowy „Uczestnikiem”.

§ 1.

1. Uczelnia zobowiązuje się do świadczenia wobec Uczestnika kształcenia w formie ~~stacjonarnych~~/niestacjonarnych* studiów podyplomowych **SPECJALISTA ds. DOSTĘPNOŚCI**
(nazwa studiów podyplomowych)
realizowanych na Wydziale Architektury ZUT.
2. Kształcenie, o którym mowa w ust. 1 odbywa się w ramach projektu POWR.03.05.00-00-CW03/20 „Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, na podstawie umowy nr POWR.03.05.00-00-CW03/20-00.
3. W ramach kształcenia Uczelnia zobowiązuje się zrealizować wszystkie formy zajęć z przedmiotów określonych w programie studiów podyplomowych oraz przeprowadzić z tych przedmiotów sprawdziany wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, a Uczestnik zobowiązuje się wobec Uczelni do wnoszenia opłat na zasadach określonych w niniejszej umowie.
4. Uczelnia oświadcza, że spełnia warunki, w tym kadrowe oraz związane z niezbędnym wyposażeniem materialnym, do prowadzenia studiów podyplomowych, o których mowa w ust. 1.

§ 2.

1. Umowa zostaje zawarta na czas kształcenia, tj. począwszy od dnia i obejmuje regulaminowy okres kształcenia na studiach podyplomowych.
2. Umowa ulega rozwiązaniu z chwilą ukończenia studiów podyplomowych przez Uczestnika lub z chwilą skreślenia go z listy Uczestników.
3. Uczestnik może wypowiedzieć umowę w każdym czasie poprzez złożenie pisemnego wypowiedzenia. Umowa ulega rozwiązaniu w dniu, w którym Uczelnia otrzymała wypowiedzenie.

§ 3.

1. Uczestnik zobowiązuje się do:
 - a) postępowania zgodnie z treścią Regulaminu studiów podyplomowych w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie, uczestniczenia w zajęciach dydaktycznych, realizowania programu studiów podyplomowych, wykonywania wymaganych prac, projektów oraz uzyskiwania zaliczeń i składania egzaminów, przestrzegania obowiązujących w Uczelni przepisów, w tym w szczególności dotyczących studiów podyplomowych;
 - b) stosowania się do związanych z procesem kształcenia poleceń kierownika studiów podyplomowych i nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia dydaktyczne;
2. Uczestnik oświadcza, że jest mu znana treść Regulaminu studiów podyplomowych w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie, wprowadzonego zarządzeniem nr 45 Rektora ZUT z dnia 11 lipca

2019 r., z późn. zm. (załącznik nr 1), a także treść programów studiów podyplomowych, o których mowa w § 1 ust. 1; oświadcza również, że został poinformowany przez Uczelnię, iż programy studiów dostępne są na stronie internetowej Uczelni (www.zut.edu.pl).

§ 4.

1. Uczestnik nie wnosi opłat za kształcenie, o którym mowa w § 1 ust. 1.
2. Uczestnik został poinformowany o współfinansowaniu studiów podyplomowych wskazanych w § 1 ust. 1 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 i jest świadomy, że rezygnacja z kształcenia przez Uczestnika może spowodować obowiązek zwrotu przez Uczelnię części środków, z których pokryte zostały opłaty za kształcenie, o którym mowa w § 1 ust. 1.

§ 5.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy bądź w związku z nią rozstrzygać będzie właściwy miejscowo i rzeczowo sąd powszechny.

§ 6.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
(Uczelnia)

.....
(czytelny podpis Uczestnika)

* niepotrzebne skreślić

Załączniki nr 1-3:

- 1) zarządzenie nr 45 Rektora ZUT z dnia 11 lipca 2019 r. w sprawie Regulaminu studiów podyplomowych w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie
- 2) zarządzenie nr 20 Rektora ZUT z dnia 17 maja 2019 r. w sprawie Zasad pobierania opłat za usługi edukacyjne, w tym tryb i warunki zwalniania z opłat, oraz za kształcenie na studiach podyplomowych lub kształcenie w innej formie w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie
- 3) zarządzenie nr 41 Rektora ZUT z dnia 10 marca 2022 r. w sprawie uruchomienia studiów podyplomowych pn. Specjalista ds. dostępności.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(uwzględnia 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. **Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie** przyjmuję do wiadomości, że:

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 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 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 2018 r. poz. 1431, 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, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa**, beneficjentowi realizującemu projekt – **Uniwersytet Szczeciński, Aleja Papieża Jana Pawła II 22A, 70-453 Szczecin oraz Zachodniopomorskiemu Uniwersytetowi Technologicznemu w Szczecinie, aleja Piastów 17, 70-310 Szczecin** a także podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – **Wydział Architektury, ul. Żołnierska 50, 71-210 Szczecin**. 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. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. 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.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej www.wa.zut.edu.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@miir.gov.pl.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 17, 18 i 19 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu 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”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej¹.

.....
Miejscowość i data

.....
*Czytelny podpis uczestnika projektu**

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

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 w ramach Działania 1.3 lub 1.2.



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU POWER

Projektu pn. Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie, na podstawie umowy nr POWR.03.05.00-00-CW03/20-00 z dn. 31.03.2021 r. Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - <i>wypełnia realizator projektu</i>	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.

.....
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej beneficjenta projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:

<input type="checkbox"/>	<i>/tutaj należy wskazać kryterium kwalifikowalności/</i> wyszkolenie wyższe
<input type="checkbox"/>	<i>/tutaj należy wskazać kryterium kwalifikowalności/</i> <u>pracownik podmiotów publicznych (sektor publiczny)</u>
<input type="checkbox"/>	<i>/tutaj należy wskazać kryterium kwalifikowalności/</i> przedsiębiorca lub pracownik przedsiębiorcy i inne podmioty sektora prywatnego
<input type="checkbox"/>	<i>/tutaj należy wskazać kryterium kwalifikowalności/</i> kadra Uniwersytetu Szczecińskiego oraz Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....
(data i czytelny podpis uczestnika projektu)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



FORMULARZ Z ZAKRESEM DANYCH OSOBOWYCH

DANE UCZESTNIKA:	
Imię (imiona) i Nazwisko	
PESEL	
Wykształcenie* (aktualny najwyższy poziom wykształcenia)	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (dotyczy osób, które ukończyły liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające liceum ogólnokształcące, technikum uzupełniające lub zasadniczą szkołę zawodową)
	<input type="checkbox"/> Policealne (dotyczy osób, które ukończyły szkołę policealną)
	<input type="checkbox"/> Wyższe (dotyczy osób, które posiadają wykształcenie wyższe, uzyskały tytuł licencjata lub inżyniera lub magistra lub doktora)
DANE KONTAKTOWE: (Adres zamieszkania)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu/ Nr lokalu	nr domu: <input type="text"/> nr lokalu: <input type="text"/>
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
OŚWIADCZAM, ŻE POSIADAM STATUS OSOBY:	
<input type="checkbox"/> Osoby bezrobotnej niezarejestrowanej w ewidencji urzędów pracy, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne; 	
<input type="checkbox"/> Osoby bezrobotnej zarejestrowanej w ewidencji urzędów pracy, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne; 	
<input type="checkbox"/> Osoby biernej zawodowo;	
<input type="checkbox"/> Osoby pracującej, w tym: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej, <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej, 	

- osoba pracująca w MMŚP,
- osoba pracująca w organizacji pozarządowej,
- osoba prowadząca działalność na własny rachunek,
- osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie,
- inne

Wykonywany zawód:

- nauczyciel kształcenia zawodowego
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- pracownik instytucji rynku pracy
- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- rolnik
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- instruktor praktycznej nauki zawodu
- inny

Zatrudniona/y w :.....

(nazwa instytucji/przedsiębiorstwa).

OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ:	
należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrantem, osobą obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
bezdonną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (do tej kategorii należą osoby zagrożone wykluczeniem społecznym np.: osoby z nieukończonym szkołą podstawową, byli więźniowie, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich).	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Zobowiązuję się do przekazania Zachodniopomorskiemu Uniwersytetowi Technologicznemu w Szczecinie informacji dotyczącej mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie (do 4 tygodni od zakończenia udziału) oraz oświadczam, iż wszystkie podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą .	czytelny podpis