



Załącznik nr 1 do Regulaminu – Formularz zgłoszeniowy

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (kadra)**

Tytuł projektu	„Inkubator kompetencji - Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile”, POWR.03.05.00-00-Z005/17	Uzupełnia osoba przyjmująca dokument Nr formularza: IKO/ ..... Data i godz. wpływu: .....
Organizator	Państwowa Uczelnia Stanisława Staszica w Pile	Podpis osoby przyjmującej .....

**I. DANE OSOBOWE KANDYDATA**  
*Wszystkie pola muszą być wypełnione. Prosimy o czytelne wypełnianie formularza*

Nazwisko			
Imię / imiona			..... Data urodzenia: dzień / miesiąc / rok
PESEL			Wiek: .....
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	

**II. DANE KONTAKTOWE**  
*W polu adres należy podać miejsce faktycznego zamieszkania. Zgodnie z art. 25 Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.*

Ulica			Nr budynku .....	Nr lokalu .....
Miejscowość			Gmina	
Kod pocztowy		Poczta		
Powiat			Województwo	
Telefon		e-mail		

**III. WYKSZTAŁCENIE**  
*Należy podać poziom **ukończonego** wykształcenia*

<input type="checkbox"/>	Wykształcenie niższe niż podstawowe
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie podstawowe
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie gimnazjalne
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie ponadgimnazjalne
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie policealne
<input type="checkbox"/>	Wykształcenie wyższe

**IV. STATUS KANDYDATA NA RYNKU PRACY**

Oświadczam, że jestem pracownikiem instytucji szkolnictwa wyższego, zatrudnionym w Państwowej Uczelni Stanisława Staszica w Pile	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------



Oświadczam, że etat w PUSS w Pile jest dla mnie podstawowym miejscem pracy	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

#### V. POZOSTAŁE INFORMACJE

##### Oświadczam, że jestem:

Osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Odmowa udzielenia informacji <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
Osobą bezdomną lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Odmowa udzielenia informacji <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
Osobą z niepełnosprawnościami	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Odmowa udzielenia informacji <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>
Osobą w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Odmowa udzielenia informacji <sup>1</sup> <input type="checkbox"/>

#### VI. ZAKRES ZGŁOSZENIA

Niniejszym zgłaszam swój udział w następujących formach wsparcia realizowanych w projekcie (zaznaczyć właściwe):

1.	<input type="checkbox"/>	Szkolenia podnoszące kompetencje pracowników Działu Praktyk Studenckich i Karier
2.	<input type="checkbox"/>	Szkolenia podnoszące kompetencje zarządcze kadr administracyjnych (szkolenia indywidualne i/lub kurs języka angielskiego)
3.	<input type="checkbox"/>	Intensywny kurs języka angielskiego przygotowujący do prowadzenia dydaktyki w j. obcym
4.	<input type="checkbox"/>	Indywidualne szkolenia podnoszące kompetencje dydaktyczne kadry uczelni w zakresie umiejętności dydaktycznych.

#### VII. INFORMACJE I OŚWIADCZENIA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowa Uczelnia Stanisława Staszica w Pile, ul. Podchorążych 10, 64-920 Piła. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail: iod@puss.pila.pl.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji kandydatów do projektu „Inkubator kompetencji - Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile” (dalej „Projekt”).
- Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest udzielona przez Panią / Pana zgoda.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku przyjęcia do projektu przez okres realizacji i rozliczenia projektu na podstawie odrębnej zgody.
- W zakresie Pani / Pana danych osobowych posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- Podanie danych osobowych jest wymogiem niezbędnym w celu ubiegania się o przyjęcie do projektu. W przypadku niepodania danych ubieganie się o przyjęcie do projektu jest niemożliwe.
- Pani/Pana dane osobowe nie podlegają automatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Inkubator kompetencji - Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile” zawartymi w Regulaminie projektu, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie „Inkubator kompetencji - Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile” oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

<sup>1</sup> Dane wrażliwe – Uczestnik ma prawo odmowy podania danych wrażliwych



3. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do projektu. W przypadku nie zakwalifikowania się do udziału w projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora – Państwowej Uczelni Stanisława Staszica w Pile.
4. Deklaruję udział w wybranych przeze mnie formach wsparcia w projekcie, a także udział w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu rekrutacji do projektu „Inkubator kompetencji - Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile”.
6. Wyrażam zgodę na uzyskanie w moim imieniu przez pracownika Biura projektu zaświadczenia o zatrudnieniu w Państwowej Uczelni Stanisława Staszica w Pile.
7. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.

#### VIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Diagnoza kompetencji

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Czytelny podpis kandydata*