



Data:.....

Załącznik nr 1

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Nr
wypełnia Biuro Projektu

dotyczący uczestnictwa w studiach podyplomowych w ramach projektu:
Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. H. Kollątaja w Krakowie

Dane Aplikującego	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	Pracownik administracyjny UR związany z absorpcją funduszy zewnętrznych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Jednostka	
	Tel. kom./stacjonarny	
	Adres poczty e-mail	

Deklaruję udział w Projekcie i wyrażam chęć uczestnictwa w studiach podyplomowych: „Zarządzanie projektami finansowanymi ze środków UE” realizowanych przez Centrum Transferu Technologii Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie w ramach projektu: „Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. H. Kollątaja w Krakowie”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III Szkolnictwo Wyższe dla Gospodarki i Rozwoju, działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych.

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie oraz zostałam/em pouczonej o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
czytelny podpis Aplikującego

Oświadczam, że jestem osobą z orzeczoną niepełnosprawnością (dołączam kopię orzeczenia do Formularza).

.....
czytelny podpis Aplikującego



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 (Rozporządzenie ogólne o ochronie danych), niniejszym informujemy, iż:

- 1) **Administratorem** Pana/Pani danych osobowych będzie Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, al. Adama Mickiewicza 21, 31-120 Kraków.
- 2) Uniwersytet Rolniczy powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym należy kontaktować się za pomocą adresu e-mail: iod@urk.edu.pl ;
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia studiów podyplomowych podnoszących kompetencje pracowników związanych z absorpcją funduszy zewnętrznych na podstawie zawartej umowy..... zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt b Rozporządzenia ogólnego.
- 4) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem dobrowolnym, lecz jest warunkiem udziału w projekcie. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia umowy i uczestnictwa w projekcie.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo do:
 - a) Dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - b) Przenoszenia danych,
 - c) Wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania– w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu ogólnym.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane innym odbiorcom. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą Małopolska Szkoła Administracji Publicznej Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie, ul. Rakowicka 16, 31- 510 Kraków, której dane zostaną powierzone oraz Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, któremu dane zostaną udostępnione.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do dnia 31. 06. 2031 r.
- 8) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami Rozporządzenia ogólnego.
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.



10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.

....., dnia r.,

(miejscowość, data, podpis)

Załączniki:

1. Oświadczenie kandydata o przetwarzaniu danych osobowych - Załącznik 2.
2. Zaświadczenie z Działu Spraw Pracowniczych i Socjalnych Uniwersytetu Rolniczego potwierdzające okres zatrudnienia na danym stanowisku.
3. Zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie na stanowisku pracownika administracyjnego związanego z absorpcją funduszy zewnętrznych wydane przez przełożonego - Załącznik nr 6.
4. Ksero dyplomu potwierdzającego wymagane wykształcenie.
5. Do wglądu dowód osobisty w celu zweryfikowania tożsamości pracownika.
6. Opcjonalnie ksero orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.