*Załącznik nr 1b do Regulaminu*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW/TEK DO PROJEKTU**

**„Jeden Uniwersytet – Wiele Możliwości. Program Zintegrowany”**

**DOTYCZY ZADAŃ 1-2 i 4-7**

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Informacje o Kandydacie/tce (część I):** | |
| Imię i nazwisko Kandydata/tki: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Nazwa wydziału: |  |
| Nazwa i stopień kierunku studiów: |  |
| Semestr studiów: |  |
| Średnia arytmetyczna ocen z semestru poprzedzającego rekrutację:[[1]](#endnote-1)\* |  |
| Średnia ocen z wszystkich zaliczonych semestrów studiów:[[2]](#endnote-2)\* |  |
| Ostateczny wynik studiów umieszczony na dyplomie studiów I stopnia (dotyczy studentów 1 semestru studiów II stopnia) |  |
| Średnia ocen ze świadectwa ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej (dotyczy studentów 1 semestru studiów I stopnia) |  |

**Potwierdzenie powyższych danych przez dziekanat**

*Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w punkcie I (część I) niniejszego formularza:*

………………………………………………………

*Podpis i pieczęć pracownika dziekanatu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dane kontaktowe Kandydata/tki:** | | |
| Telefon kontaktowy: |  | |
| E-mail: |  | |
| Adres korespondencyjny: |  | |
| 1. **Informacje o Kandydacie/tce (część II):** | | |
| Oświadczenie o niepełnosprawności | | TAK/NIE/ODMAWIAM ODPOWIEDZI[[3]](#endnote-3)\*\* |

**IV. Klauzula informacyjna dla Kandydata do projektu:**

1. **Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Śląski w Katowicach. Może się Pani/Pan skontaktować z administratorem w następujący sposób:

1) listownie na adres: ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice

2) przez e-mail:[administrator.danych@us.edu.pl](mailto:administrator.danych@us.edu.pl)

1. **Inspektor ochrony danych**

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych   
z przetwarzaniem danych, może się Pani/Pan kontaktować z inspektorem ochrony danych, w następujący sposób:

1) listownie na adres: ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice

2) przez e-mail: [iod@us.edu.pl](mailto:iod@us.edu.pl)

1. **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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):

* Pani/Pana wyraźna zgoda na przetwarzanie danych osobowych, wyłącznie dla celów przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do projektu.

*Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.*

1. **Okres przechowywania danych osobowych**

Dane osobowe kandydatów niezakwalifikowanych do projektu będą umieszczane na listach rezerwowych, celem ewentualnego przeniesienia na listę zakwalifikowanych, pod warunkiem zwolnienia miejsca przez osobę wytypowaną w postępowaniu rekrutacyjnym. W przypadku wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych, będą one przechowywane do momentu wycofania przez Panią/Pana zgody, chyba, że przepis prawa zezwala na ich dalsze przechowywanie.

1. **Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane możemy przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

1. **Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji**

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych – wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczne z wycofaniem się z procedury rekrutacyjnej do projektu;
2. prawo dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych;
3. prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych;
4. prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania;
5. prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
6. prawo do niepodlegania wyłącznie zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
7. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych,   
   tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**V. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Po zapoznaniu się z treścią klauzuli informacyjnej (pkt. IV niniejszego formularza zgłoszeniowego):

Oświadczam, **iż wyrażam/nie wyrażam**[[4]](#endnote-4)\*\* zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (podanych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym dla Kandydata do projektu) przez Uniwersytet Śląski w Katowicach, ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice, w celu wzięcia udziału w procesie rekrutacji do przedmiotowego projektu.

………..………………………….………….………  *data i czytelny podpis kandydata*

**VI. Oświadczenia Kandydata/tki**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa studentek/ów   
w zadaniach 1-2 i 4-7 w ramach projektu pt.: „Jeden Uniwersytet – Wiele Możliwości. Program Zintegrowany”,* współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień i przyjąłem/am do wiadomości treść klauzuli informacyjnej dla kandydata do przedmiotowego projektu, zamieszczonej w pkt. IV niniejszego formularza zgłoszeniowego.

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w poszczególnych formach wsparcia zaplanowanych w Projekcie, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Jednostek realizujących Projekt, związanych z procesem naboru.

W sytuacji zakwalifikowania do Projektu, zgodnie z § 4 ww. *Regulaminu,* zobowiązuję się do dostarczenia do Biura Projektu/Koordynatora Merytorycznego najpóźniej przed rozpoczęciem formy wsparcia dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 8 oraz w ust. 13.

………..………………………….………….………  *data i czytelny podpis kandydata*

1. \* Kandydat/ka będący studentem 1 semestru studiów I stopnia nie jest zobowiązany/a do wypełnienia niniejszego pola. Średnia zostanie uzupełniona po wypełnieniu pierwszej Karty wyboru formy wsparcia, w ramach zadań 2 oraz 4-7, stanowiącej załącznik 5a lub 5b do Regulaminu. [↑](#endnote-ref-1)
2. \*\* Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-2)
3. [↑](#endnote-ref-3)
4. [↑](#endnote-ref-4)