*Załącznik nr 1 do Regulaminu*

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW/EK DO PROJEKTU

# „Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Częstochowskiej”

# Dotyczy udziału w certyfikowanym szkoleniu „ArchiCad wprowadzenie do pracy w BIM”

 Wybrana forma wsparcia (zał. 5 kolumna C)

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

|  |
| --- |
| I. Informacje o Kandydacie/tce (część I): |
| Imię i nazwisko Kandydata/tki:  |   |
| Data urodzenia:  |  |
| Nazwa wydziału:  |  |
| Nazwa i stopień kierunku studiów:  |  |
| Semestr studiów:  |   |
| Średnia ważona ocen z semestru poprzedzającego rekrutację:  |    |
| Średnia ważona ocen z wszystkich zaliczonych semestrów studiów:  |   |

# Potwierdzenie powyższych danych przez dziekanat

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

………………………………………………………

*Podpis i pieczęć pracownika dziekanatu*

|  |
| --- |
| II. Dane kontaktowe Kandydata/tki: |
| Telefon kontaktowy:  |   |
| E-mail:  |  |
| Adres korespondencyjny:  |  |
| III. Informacje o Kandydacie/tce (część II): |  |
| Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością *(jeżeli tak - należy przedłożyć do wglądu dokument potwierdzający niepełnosprawność lub inny równoważny dokument)*  | TAK/NIE  |

 **IV. Oświadczenia Kandydata/ki**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa studentów/ek
w zadaniach 5-12 w ramach projektu pt.: „Zintegrowany Program Rozwoju Politechniki Częstochowskiej”,* 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. V 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 § 5 ww. *Regulaminu,* zobowiązuję się do dostarczenia do Wydziałowego Punktu Rekrutacyjnego najpóźniej na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem pierwszej formy wsparcia dokumentów, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt 9.

Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *miejscowość, data*  |  | *czytelny podpis Kandydata/tki*  |

**V. Klauzula informacyjna dla Kandydata do Projektu:**

# 1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Częstochowska reprezentowana przez Jego Magnificencję Rektora, z siedzibą przy ul. Dąbrowskiego 69, 42-201 Częstochowa.

# 2. 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: 42-201 Częstochowa, ul. Dąbrowskiego 69
2. przez e-mail: iodo@pcz.pl

 **3. 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.*

# 4. 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.

# 5. Odbiorcy danych

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

# 6. 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.

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

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

Oświadczam, **iż wyrażam/nie wyrażam\*** zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych (podanych
w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym dla Kandydata do Projektu) przez Politechniką Częstochowską, w celu wzięcia udziału w procesie rekrutacji do przedmiotowego Projektu.

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

\* Niepotrzebne skreślić