



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w zmodernizowanym programie kształcenia na kierunku Psychologia w ramach projektu „Wizja przyszłości” POWR03.05.00-00-Z036/18

Wersja zaktualizowana z dnia 3.11.2020

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA STUDENTÓW¹ NA KIERUNKU PSYCHOLOGIA AKADEMII EKONOMICZNO-HUMANISTYCZNEJ W WARSZAWIE (TRYB STUDIÓW STACJONARNYCH I NIESTACJONARNYCH)

Uwaga! Ankiety należy wypełnić W JĘZYKU POLSKIM, czytelnie: elektronicznie (komputerowo) lub ręcznie – wyłącznie drukowanymi literami. Wszystkie pola muszą być wypełnione.

I. DANE WSPÓLNE	
Tytuł projektu	„Wizja przyszłości”
Numer projektu	POWR.03.05.00-00-Z036/18
Program operacyjny	Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój
Oś priorytetowa	III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie	3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych
II. INFORMACJE O ZGŁOSZENIU – Uzupełnia Uczelnia	
Nr referencyjny	
Data i godzina wpływu formularza	
Podpis przyjmującego formularz	

III. DANE UCZESTNIKA/CZKI	
Nazwisko	
Imię/imiiona	
PESEL	
Wykształcenie (zaznacz krzyżykiem)	<input type="checkbox"/> brak ISCED 0 (brak formalnego wykształcenia) <input type="checkbox"/> podstawowe ISCED 1 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) <input type="checkbox"/> gimnazjalne ISCED 2 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ISCED 3 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) <input type="checkbox"/> policealne ISCED 4 (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) <input type="checkbox"/> wyższe krótkiego cyklu ISCED 5 (kształcenie ukończone na poziomie studiów Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych) <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie ISCED 6 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie ISCED 7 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) <input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie ISCED 8 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)

IV. DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI ²	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
5. Nr telefonu kontaktowego	

1 IV, V roku jednolitych studiów magisterskich oraz II stopnia studiów magisterskich w trybie st. stacjonarnych i niestacjonarnych

2 Wskazać adres, który został podany przy składaniu dokumentów rekrutacyjnych na Uczelnie.

„Wizja przyszłości”

Biuro projektu: Akademia Ekonomiczno-Humanistyczna w Warszawie
Okopowa 59, 01 - 043 Warszawa, VI piętro, p. 615 (Dział Projektów Europejskich)
www.vizjaprzyszlosci.vizja.pl, vizjaprzyszlosci@vizja.pl



6. Adres e-mail	
-----------------	--

V. SZCZEGÓŁY WSPARCIA		
Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Inne
	<input type="checkbox"/> Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy	<input type="checkbox"/> Osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> Inne
	<input type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo	<input type="checkbox"/> Osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> Osoba ucząca się <input type="checkbox"/> Inne
	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w organizacji pozarządowej <input type="checkbox"/> Osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie
W przypadku osób pracujących	Wykonywany zawód	<input type="checkbox"/> Inny <input type="checkbox"/> Instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> Nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> Kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> Pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> Pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> Pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> Rolnik
	Zatrudniony w... <i>proszę wpisać nazwę instytucji/przedsiębiorstwa oraz stanowisko pracy</i>	

VI. STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak
Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak



	<input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
VI. INFORMACJE DODATKOWE	
Liczba aktywności prorozwojowych w ostatnim roku kalendarzowym (szkolenia kursy, konferencje, konkursy naukowe, koło zainteresowań itp.)	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
Korzystałem/am wcześniej z analogicznego wsparcia o podobnym zakresie	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, (wpisać w ramach jakiego/ich projektu/ów, oraz rok/lata udziału we wsparciu)
VII. ŚREDNIA OCEN UZYSKANYCH NA III ROKU STUDIÓW	

VIII . SWOJĄ MOTYWACJĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE OCENIAM NA POZIOMIE:
<input type="checkbox"/> NISKIM <input type="checkbox"/> ŚREDNIM <input type="checkbox"/> WYSOKIM

.....
Czytelny podpis (imię i nazwisko)

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

- 1) Załącznik nr 1 Bilans kompetencji/kwalifikacji

Strona 3

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Imię i Nazwisko _____

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami udziału w projekcie „Vizja przyszłości” POWR.03.05.00-00-Z036/18 zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w zmodernizowanym*



programie kształcenia na kierunku Psychologia oraz zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się uczestniczyć w zaplanowanej ścieżce wsparcia na potrzeby realizacji w/w. projektu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Warszawa, dnia _____
(miejsowość)

(podpis kandydata/ki)

Ponadto:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu, tym samym wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego.
- Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
- Zostałem/łam poinformowany/a, o możliwości odmowy podania danych wrażliwych tj. danych rasowych i etnicznych oraz dotyczących stanu zdrowia.
- Jestem świadomy/a, że złożenie *Formularza zgłoszeniowego (...)* nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych/testach/bilansie kompetencji który/e odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie.
- Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęciach i czynnego udziału w zaplanowanej ścieżce wsparcia na kierunku Psychologia.
- Zobowiązuję się do przystąpienia do zaliczenia w formie przewidzianej dla danego przedmiotu w ramach zmodernizowanego programu kształcenia zaplanowanego w Projekcie.
- Zobowiązuję się do poinformowania Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie o wszelkich zaistniałych zmianach w wyżej wymienionych informacjach poprzez złożenie pisemnej aktualizacji³ do niniejszego dokumentu w terminie maksymalnie 7 dni od zaistnienia zmiany.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Warszawa, dnia _____
(miejsowość)

(podpis kandydata/ki)

Strona 4

Kluczula informacyjna

W związku z faktem, iż od dnia 25 maja 2018 roku obowiązują przepisy 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 – dalej „Rozporządzenie”),

³ Pisemna aktualizacja winna być złożona na *Formularzu zgłoszeniowym (...)* stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.



dlatego zgodnie z brzmieniem art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami.

Kto jest administratorem danych osobowych?

Administratorem danych osobowych będzie Akademia Ekonomiczno-Humanistyczna („AEH”) w Warszawie przy ul. Okopowej 59, 01-043 Warszawa, adres poczty e-mail: zgloszenia@vizja.pl.

Jaki jest cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych?

Twoje dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w zakresie i w celu niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji w ramach projektu „*Vizja przyszłości*” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, w ramach udzielonej przez Ciebie zgody na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia.

Czy musisz podać nam swoje dane osobowe?

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do wzięcia udziału w procesie rekrutacji.

Jakie są kategorie odbiorców?

Przewidywane kategorie odbiorców Twoich danych to upoważnieni przez Administratora danych pracownicy Działu Projektów Europejskich oraz inne osoby uprawnione na podstawie przepisów prawa.

Jakie przysługują Ci uprawnienia?

Przysługuje Ci prawo dostępu do treści swoich danych i możliwość uzyskania kopii danych oraz prawo do ich poprawienia, usunięcia, żądania ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Zgodę można cofnąć w formie pisemnej lub elektronicznej przesłanej do Administratora danych.

Czy i gdzie możesz złożyć skargę w zakresie przetwarzania danych?

Przysługuje Ci prawo wniesienia skargi w zakresie przetwarzania danych do Organu nadzoru, gdy uznasz, iż przetwarzanie Twoich danych narusza przepisy Rozporządzenia.

Jak długo Twoje dane będą przetwarzane i przechowywane?

Twoje dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane przez czas wskazany w umowie o dofinansowanie w ramach projektu „*Vizja przyszłości*”, a po tym czasie mogą być przetwarzane i przechowywane przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń.

Czy dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany?

Powyższe dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym podlegały profilowaniu, przy czym przetwarzanie powyższych danych będzie wykorzystywane między innymi do oceny informacji, w których posiadaniu jest lub będzie Administrator danych.

ZGODA

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną i wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Akademię Ekonomiczno-Humanistyczną w Warszawie moich danych osobowych niezbędnych do przeprowadzenia procesu rekrutacji ogłoszonego w ramach projektu „*Vizja przyszłości*”.



.....
(podpis kandydata/ki)

Strona 6