



Załącznik nr 1 do Regulaminu kursów/szkoleń/warsztatów/studiów podyplomowych dla kadry kierowniczej i administracyjnej Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie w ramach projektu „Wizja przyszłości” POWR03.05.00-00-Z036/18

Aktualizacja z dnia 01.04.2021

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KURSY, SZKOLENIA, WARSZTATY, STUDIA PODYPLOMOWE DLA KADRY KIEROWNICZEJ I ADMINISTRACYJNEJ

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

Strona
| 1

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/imiona	
PESEL	
Wykształcenie (zaznacz krzyżykiem)	1 <input type="checkbox"/> brak ISCED 0 (brak formalnego wykształcenia) 2 <input type="checkbox"/> podstawowe ISCED 1 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) 3 <input type="checkbox"/> gimnazjalne ISCED 2 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły gimnazjalnej) 4 <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne ISCED 3 (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej lub zasadniczej szkoły zawodowej) 5 <input type="checkbox"/> policealne ISCED 4 (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym) 6 <input type="checkbox"/> wyższe krótkiego cyklu ISCED 5 (kształcenie ukończone na poziomie studiów Nauczycielskie Kolegium Językowe, Kolegium Pracowników Służb Społecznych) 7 <input type="checkbox"/> wyższe licencjackie ISCED 6 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych licencjackich) 8 <input type="checkbox"/> wyższe magisterskie ISCED 7 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych magisterskich) 9 <input type="checkbox"/> wyższe doktoranckie ISCED 8 (kształcenie ukończone na poziomie studiów wyższych doktoranckich)
IV. DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	



Numer lokalu		
Kod pocztowy		
5. Nr telefonu kontaktowego		<input type="text"/>
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 checked="" type="checkbox"/> Osoba pracująca	<input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> Osoba pracująca w administracji samorządowej <input checked="" type="checkbox"/> Osoba pracująca w MMSP <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 checked="" 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/a w Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie na stanowisku	<input type="checkbox"/> Kierowniczym <input type="checkbox"/> Administracyjnym
	Zatrudniony/a na podstawie	<input type="checkbox"/> Umowy o pracę <input type="checkbox"/> Umowy zlecenie Okres obowiązywania umowy (od.....do.....) kandydata w AEH w Warszawie¹ _____

¹ W przypadku umowy zawartej na czas nieokreślony proszę wpisać „na czas nieokreślony,,



Na Wydziale/Dziale	
--------------------	--

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.)	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____	
Korzystałem/am wcześniej z analogicznego wsparcia o podobnym zakresie	<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak	
VII. DEKLARUJĘ CHĘĆ UCZESTNICTWA W NASTĘPUJĄCYCH FORMACH WSPARCIA: ²		
1	Intensywny dwutygodniowy kurs języka angielskiego w Anglii ³	<input type="checkbox"/>
2	Kurs kadry i płace w praktyce	<input type="checkbox"/>
3	Kurs Księgowość Projektów Unijnych	<input type="checkbox"/>
4	Kurs kandydatów na głównego księgowego	<input type="checkbox"/>
5	Kurs Umowy najmu	<input type="checkbox"/>
6	Kurs przygotowujący do pracy na stanowisko FullStack UXUI Designer	<input type="checkbox"/>
7	Studia podyplomowe Psychologia zarządzania personelem	<input type="checkbox"/>
8	Studia podyplomowe Zamówienia publiczne	<input type="checkbox"/>
9	Studia podyplomowe Prawo egzekucyjne i windykacja należności	<input type="checkbox"/>
10	Szkolenie -Prawo autorskie i prawa pokrewne	<input type="checkbox"/>
11	Szkolenie Zasady tworzenia aktów wewnętrznych z elementami techniki legislacyjnej	<input type="checkbox"/>

²Na etapie składania *Formularza zgłoszeniowego* (...) zaznaczenie form/y wsparcia z powyższej listy nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem Kandydata/ki na deklarowane kursy/szkolenia/warsztaty/studia podyplomowe. Szczegółowe zasady udziału określono w *Regulaminie na kursy/szkolenia/warsztaty/studia podyplomowe dla kadry kierowniczej i administracyjnej*.

³ W przypadku wolnych miejsc na pozostałe formy wsparcia, Uczestnik może wziąć udział w większej liczbie wsparć.



12	Szkolenia z zakresu obsługi Excela	<input type="checkbox"/>
13	Szkolenie zarządzanie projektami Agile	<input type="checkbox"/>
14	Szkolenie certyfikowane ACCA (the Association of Chartered Certified)	<input type="checkbox"/>
15	Szkolenia w ramach programu rozwojowego management	<input type="checkbox"/>
16	Szkolnie Egzekucja sądowa w znowelizowanej rzeczywistości.	<input type="checkbox"/>
VIII. SWOJĄ ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA ANGIELSKIEGO OCENIAM NA POZIOMIE⁴:		
<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2		
IX . SWOJĄ MOTYWACJĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE OCENIAM NA POZIOMIE:		
<input type="checkbox"/> NISKA <input type="checkbox"/> ŚREDNIA <input type="checkbox"/> WYSOKA		

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

⁴ Zaznacz właściwe. Po pozytywnej ocenie formalnej Kandydat/tka zostanie poproszona o osobiste stawienie się w Biurze projektu, celem uzupełnienia testu weryfikującego poziom znajomości języka angielskiego.



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 projektu dla kadry kierowniczej i administracyjnej w zadaniu 3 *Szkolenia podnoszące kompetencje zarządcze kadry kierowniczej i administracyjnej* oraz zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się uczestniczyć w całym cyklu wsparcia przewidzianym 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

Strona
| 5

Warszawa, dnia _____

(miejscowość)

(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.
- Mam świadomość, że niektóre formy wsparcia mogą odbywać się w poza siedzibą Akademii Ekonomiczno - Humanistycznej w Warszawie oraz mogą odbywać się w dni wolne od pracy.
- 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/kwalifikacji który/e odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie.
- Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w zgłoszonych /ej przeze mnie formach/y wsparcia.
- Zostałem/łam poinformowany/a o obowiązku wykorzystania zdobytych umiejętności/kompetencji/kwalifikacji po zakończonym udziale w projekcie w okresie trwania mojego zatrudnienia w Akademii Ekonomiczno - Humanistycznej w Warszawie.
- Zobowiązuję się do poinformowania Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie o wszelkich zaistniałych zmianach w wyżej wymienionych informacjach poprzez złożenie pisemnej aktualizacji⁵ 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 _____

(miejscowość)

(podpis kandydata/ki)

⁵ Pisemna aktualizacja winna być złożona na *Formularzu zgłoszeniowym* (...) stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego *Regulaminu* (...).



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

Strona
| 6

Kto jest administratorem danych osobowych?

Administratorem danych osobowych będzie Akademia Ekonomiczno-Humanistyczna („AEH”) w Warszawie przy ul. Okopowej 59, 01-043 Warszawa⁶, 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 procedurze wyboru wykonawcy w ramach zasady konkurencyjności.

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.

Z G O D A

Strona

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną i wyrażam dobrowolną zgodę na | 7
przetwarzanie przez Akademię Ekonomiczno-Humanistyczną w Warszawie moich danych osobowych niezbędnych do rozstrzygnięcia zapytania ofertowego ogłoszonego w ramach projektu „Vizja przyszłości”.

.....
(podpis kandydata/ki)

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

- 1) Załącznik nr 1A Decyzja przełożonego w sprawie możliwości uczestnictwa w szkoleniach, warsztatach, kursach i/lub studiach podyplomowych
- 2) Załącznik nr 1B - Bilans kompetencji/kwalifikacji Uczestnika/czki projektu ⁷

⁷ Bilans będzie indywidualnie opracowany dla każdej formy wsparcia patrz *Regulamin (..) paragraf 4 ust. 3 pkt.1. „Vizja przyszłości”*