



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach podnoszących kompetencje studentów –
Moduł 2, realizowanych w ramach projektu „Wizja przyszłości” POWR03.05.00-00-Z036/18

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

Uwaga! Formularz 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/imiona	
Kierunek / rok studiów / semestr / mgr / licencjat ¹	
PESEL ²	
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 ³	
Województwo	
Powiat	

¹ Określić dokładnie: Kierunek / rok studiów / semestr; wybrać właściwe: mgr lub licencjat

² W przypadku braku PESEL prosimy o podanie dokładnej daty i miejsca urodzenia.

³ Wskazać adres, który został podany przy składaniu dokumentów rekrutacyjnych na Uczelnię.

„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, zadanie2vizja@vizja.pl



Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
5. Nr telefonu kontaktowego	
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</i>	



	<i>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 (<i>szkolenia kursy, konferencje, konkursy naukowe, koło zainteresowań itp.</i>)	<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 OSTATNIM ZAKOŃCZONYM 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 dane osobowe uczestnika/czki projektu:

- 1) Załącznik nr 1A - Klauzula informacyjna
- 2) Załącznik nr 1B - Bilans kompetencji PRE
- 3) Załącznik nr 1C - Bilans kompetencji POST



OŚWIADCZENIE KANDYDATA/TKI NA UCZESTNIKA/CZKĘ PROJEKTU

Imię i Nazwisko _____

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „Vizja przyszłości” zawartymi w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach podnoszących kompetencje studentów – Moduł 2, realizowanych w ramach projektu „Vizja przyszłości” POWR03.05.00-00-Z036/18*, oraz zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się uczestniczyć w zaplanowanej dla mnie 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 _____

(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/bilansach 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 aktualizacji⁴ 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 _____

(podpis kandydata/ki)

⁴ Pisemna aktualizacja winna być złożona na *Formularzu zgłoszeniowym (...)* stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego *Regulaminu „Vizja przyszłości”*



*Załącznik nr 1A do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach podnoszących kompetencje studentów –
Moduł 2, realizowanych w ramach projektu „Vizja przyszłości” POWR03.05.00-00-Z036/18*

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.

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)



*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach podnoszących kompetencje studentów –
Moduł 2, realizowanych w ramach projektu „Vizja przyszłości” POWR03.05.00-00-Z036/18*

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Vizja przyszłości”

Imię i nazwisko:
PESEL⁵:
Kierunek / rok / mgr / licencjat⁶
Semestr:.....

Ja, niżej podpisana/y, niniejszym oświadczam, iż:

- wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie pn.: „*Vizja przyszłości*” o numerze POWR.03.05.00-00-Z036/18 realizowanym przez *Akademię Ekonomiczno-Humanistyczną w Warszawie*,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „*Vizja przyszłości*” o numerze POWR.03.05.00-00-Z036/18 jest finansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa III *Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju*, Działanie 3.5 *Kompleksowe programy szkół wyższych*,
- zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach podnoszących kompetencje studentów – Moduł 2* wraz z załącznikami, rozumiem jego postanowienia i akceptuję wszystkie jego warunki,
- oświadczam, że należę do grupy osób uprawnionych do skorzystania ze wsparcia określonej w § 1 ust. 7 *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach podnoszących kompetencje studentów – Moduł 2*, oraz w momencie przystąpienia do projektu jestem studentem/ką ze statusem „aktywny” na Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie.
- deklaruje systematyczny i czynny udział w oferowanym wsparciu w ramach projektu oraz ukończenie kursów / szkoleń / warsztatów, na które zostaną zakwalifikowany/a jako uczestnik/czka projektu zgodnie z zaplanowaną dla mnie ścieżką wsparcia.
- zobowiązuje się do wypełnienia bilansu kompetencji (przed rozpoczęciem i na zakończenie udziału w przyznanym wsparciu), pre i post testów, ankiet ewaluacyjnych,
- wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych związanych z realizacją i sprawozdawczością Projektu,
- wyrażam zgodę na udział w badaniu monitorującym losy absolwentów na rynku pracy określającym dalszą ścieżkę edukacyjną lub podjęcie zatrudnienia w okresie do 6 miesięcy po zakończonym kształceniu (w tym w terminie 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie),
- zobowiązuje się do dostarczenia lub przesłania drogą mailową do Biura Projektu w Akademii Ekonomiczno - Humanistycznej w Warszawie oświadczenia o statusie na rynku pracy/kontynuowanym kształceniu,

⁵ W przypadku braku PESEL prosimy o podanie dokładnej daty i miejsca urodzenia.

⁶ Określić dokładnie: Kierunek / rok studiów; wybrać właściwe: mgr lub licencjat



- wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie przez Akademię Ekonomiczno - Humanistyczną w Warszawie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji projektu „Vizja przyszłości” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą. Tym samym zobowiązuję się do poinformowania Akademii Ekonomiczno - Humanistycznej w Warszawie o wszelkich zaistniałych zmianach w wyżej wymienionych informacjach poprzez złożenie pisemnej aktualizacji do niniejszego dokumentu w terminie maksymalnie 7 dni od zaistnienia zmiany.

.....
Miejscowość i data

.....
*Czytelny podpis
Uczestnika/czki*

(imię i nazwisko)



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach podnoszących kompetencje studentów – Moduł 2, realizowanych w ramach projektu „Vizja przyszłości” POWR.03.05.00-00-Z036/18

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU WS. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Vizja przyszłości” POWR.03.05.00-00-Z036/18 przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Vizja przyszłości” POWR.03.05.00-00-Z036/18, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Akademii Ekonomiczno - Humanistycznej w Warszawie (dawniej Wyższa Szkoła Finansów i Zarządzania w Warszawie), ul. Okopowa 59, 01-043 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji

„Vizja przyszłości”

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

www.vizjaprzyszlosci.vizja.pl, zadanie2vizja@vizja.pl



- Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
 6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
 7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
 8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie⁷:
 - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Akademii Ekonomiczno - Humanistycznej w Warszawie (dawniej Wyższa Szkoła Finansów i Zarządzania w Warszawie), ul. Okopowa 59, 01-043 Warszawa oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
 9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
 11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
 12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty: zgloszenia@vizja.pl.
 13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia.

Warszawa, dn.

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU*

⁷ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach podnoszących kompetencje studentów – Moduł 2, realizowanych w ramach projektu „Vizja przyszłości” POWR03.05.00-00-Z036/18

**ANKIETA POTRZEB UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI
„Vizja przyszłości POWR.03.05.00-00-Z036/18”**

Szanowni Państwo,

W związku z Państwa zakwalifikowaniem się do Projektu „Vizja przyszłości”, chcielibyśmy zbadać Państwa szczególne potrzeby, celem ułatwienia Państwu udziału we wsparciu oferowanym w ramach Projektu.

Prosimy o udzielenie szczerych odpowiedzi na wszystkie pytania. Poniższa ankieta ma za zadanie rozeznąć rzeczywiste potrzeby uczestników/czek Projektu z niepełnosprawnościami.

Imię i nazwisko:

1. Czy posiada Pan / Pani orzeczenie o niepełnosprawności?

- TAK
 NIE

2. Jakie problemy, bariery wynikające z niepełnosprawności widzi Pan / Pani w związku ze swoim udziałem w Projekcie?

.....
.....
.....
.....
.....

3. Jakie są Pani / Pana potrzeby, wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby Pani / Panu ułatwić udział we wsparciu oferowanym w ramach niniejszego Projektu?

.....
.....
.....
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.