



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji do projektu „Program Doskonalenia Nauczyciela Akademickiego”, nr POWR.03.04.00-00-D023/17

FORMULARZ REKTUTACYJNY
Proszę wypełnić tylko białe pola

Data złożenia formularza

Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS			
Informacje o projekcie			
Nazwa beneficjenta	Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu		
Numer umowy o dofinansowanie	POWR.03.04.00-00-D023/17		
Tytuł projektu	„Program Doskonalenia Nauczyciela Akademickiego - RISE”		
Dane uczestnika			
Imię			
Nazwisko			
PESEL			
Obywatelstwo			
Płeć	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input type="checkbox"/> Kobieta	
Szczegóły wsparcia			
Data rozpoczęcia udziału w projekcie		Data zakończenia udziału w projekcie	
Status na UEW w chwili przystąpienia do projektu			
Data urodzenia (rok.miesiąc.dzień)			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne	<input type="checkbox"/> Policealne	<input type="checkbox"/> Wyższe
Rodzaj pracownika	Dydaktyczny		
Rodzaj zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę	<input type="checkbox"/> inny	
Czy UE we Wrocławiu jest Pana/Pani podstawowym miejscem zatrudnienia?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK		
Wydział UEW	<input type="checkbox"/> ZIF <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> IE <input type="checkbox"/> EZIT		
Stanowisko	<input type="checkbox"/> doktorant <input type="checkbox"/> asystent (w tym z tytułem dr) <input type="checkbox"/> adiunkt (w tym z tytułem (dr hab.)) <input type="checkbox"/> profesor UEW <input type="checkbox"/> profesor zwyczajny		
Stopień naukowy	<input type="checkbox"/> lic./inż. <input type="checkbox"/> magister (w tym mgr inż.) <input type="checkbox"/> doktor <input type="checkbox"/> doktor habilitowany <input type="checkbox"/> profesor		
Staż pracy na UEW	<input type="checkbox"/> poniżej 3 lat	<input type="checkbox"/> 3 lata i więcej	



Srednie pensum dydaktyczne realizowane w ostatnich trzech latach	<input type="checkbox"/> poniżej 190h	<input type="checkbox"/> powyżej 190h
Stopień niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK.....	
Poziom znajomości języka angielskiego ¹	<input type="checkbox"/> niższy niż B2	<input type="checkbox"/> B2 i wyższy
Dane kontaktowe		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA)	<input type="checkbox"/> Miejski	<input type="checkbox"/> Wiejski
Telefon kontaktowy (preferowany komórkowy)		
Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Deklaracja udziału w szkoleniach		
Szkolenia obowiązkowe		
Szkolenia w ramach programu rozwoju innowacyjnych umiejętności dydaktycznych (32h szkoleń grupowych)	Tak	
Program szkoleń obowiązkowych do wyboru – jeden uczestnik może wziąć udział <u>tylko</u> w jednym z poniższych programów szkoleń		
Nazwa programu	Kolejność preferencji (1-2, gdzie 1 oznacza bardziej preferowane szkolenie, 2 szkolenie mniej preferowane) – ostateczna kwalifikacja na podstawie decyzji Komisji Rekrutacyjnej	
Szkolenie w ramach programu rozwoju umiejętności prowadzenia dydaktyki w języku angielskim (90 h indywidualnie w formie online)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Szkolenia w ramach programu rozwoju kompetencji informatycznych (32h szkoleń grupowych)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Informacja na temat potencjału wykorzystania nabytych podczas szkoleń umiejętności		
Proszę wskazać nazwę przedmiotu dydaktycznego, na którym zostaną wykorzystane nabyte umiejętności. Ze względu na wymogi projektu i konieczność weryfikacji wykorzystania nabytych umiejętności, przedmiot musi być realizowany w roku akademickim 2018/19 lub semestrze zimowym roku akademickiego 2019/20. Można wskazać przedmiot realizowany w kooperacji z innymi prowadzącymi z UEW.		
Nazwa przedmiotu w ² :	<ul style="list-style-type: none"> • roku akademickim 2018/19 • semestrze zimowym roku akademickiego 2019/20 	

¹ W szkoleniach z języka angielskiego mogą brać udział tylko osoby, które znają ten język na poziomie B2 (szkolenie ma charakter doskonalący znajomość języka). Przyjmuje się, że każda osoba, która zdała egzamin doktorski z języka angielskiego zna ten język co najmniej na poziomie B2.

² niepotrzebne skreślić



Uzasadnienie – krótki opis jak nabyte kompetencje (umiejętności dydaktyczne oraz umiejętności prowadzenia dydaktyki w języku angielskim/kompetencje informatyczne) mogą zostać wykorzystane podczas zajęć

(deklaracja ma charakter wiążący i będzie weryfikowana podczas hospitacji po zakończeniu szkoleń):

Proszę podać

- obszar merytoryczny zajęć
- formy zajęć
- sposób w wykorzystania nabytych umiejętności

Jako Uczestnik szkolenia:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie.
2. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj. jestem pracownikiem dydaktycznym Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu poniżej 35 roku życia zatrudnionym na umowę o pracę lub umowę cywilno-prawną.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
5. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest zidentyfikowanie moich kompetencji dydaktycznych, informatycznych i w zakresie języka angielskiego na etapie procesu rekrutacji oraz po zakończeniu każdego szkolenia.
6. Wyrażam zgodę na odbywanie zajęć indywidualnych w trybie zdalnym.
7. Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Pouczenie: uczestnik ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, co wynika z ogólnych przepisów Kodeksu Cywilnego.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis uczestnika projektu)



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Program Doskonalenia Nauczyciela Akademickiego - RISE** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – 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),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, 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,
 - 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 **Program Doskonalenia Nauczyciela Akademickiego - RISE**, 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 – **Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa**, beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu, ul. Komandorska 118/120, 53-354 Wrocław oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekazę 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 ciągu 12 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące wykorzystania nabytych kompetencji w prowadzonej dydaktyce.
9. W okresie 12 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie będę uczestniczył w badaniach monitorujących.
10. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU