|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik 1 A**  **FORMULARZ REKRUTACYJNY DO PROJEKTU „*ZIREG - Zintegrowany Program Politechniki Białostockiej na rzecz Rozwoju Regionalnego*”** | | Data wpływu  (uzupełnia pracownik przyjmujący zgłoszenie**)** |  | |
| Numer rekrutacyjny  (uzupełnia pracownik przyjmujący zgłoszenie) | **FMI/ZIREG/20…./……..** | |
| *UWAGA! Przed rozpoczęciem wypełniania Formularza zgłoszeniowego do projektu należy zapoznać się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „ZIREG”.*  *Formularz zgłoszeniowy do projektu należy wypełnić w sposób czytelny. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione formularze* | | | | |
| **MODUŁ PROJEKTU** | | | ***MODUŁ II: FMI 3*** | |
| **DANE PODSTAWOWE** | | | | |
| **Imię/Imiona** |  | | | |
| **Nazwisko** |  | | | |
| **PESEL** |  | | | |
| **Płeć** |  | | | |
| **Numer albumu** |  | | | |
| **DANE KONTAKTOWE** | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | |
| Adres e-mail |  | | | |
| **STATUS NA RYNKU PRACY** (dot. studentów) | | | *TAK* | *NIE* |
| osoba bierna zawodowo[[1]](#footnote-1) |  | |  |  |
| **CZY BRAŁ/-A PAN/-I UDZIAŁ W:** | | | *TAK* | *NIE* |
| **Projekcie 2WORK** |  | |  |  |
| **Projekcie PB2020** |  | |  |  |
| **Projekcie PB 2.0.** |  | |  |  |
| **Projekcie ZIREG** |  | |  |  |
| **\***Wyrażam chęć uczestniczenia w projekcie „ZIREG - Zintegrowany Program Politechniki Białostockiej na rzecz Rozwoju Regionalnego” finansowanym z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 w ramach konkursu nr POWR.03.05.00-00-ZR22/18  \*Zostałam/-em poinformowana/-y, że projekt „ZIREG - Zintegrowany Program Politechniki Białostockiej na rzecz Rozwoju Regionalnego” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (Działanie 3.5)  \*Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem projektu: „ZIREG - Zintegrowany Program Politechniki Białostockiej na rzecz Rozwoju Regionalnego” dostępnym na stronie internetowej <https://pb.edu.pl/zireg> i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.  \* Uprzedzony(-a) o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w formularzu uczestnictwa są zgodne z prawdą.  \* Informacja Administratora w związku z przetwarzaniem danych na potrzeby rekrutacji do projektu pn. „*ZIREG - Zintegrowany Program Politechniki Białostockiej na rzecz Rozwoju Regionalnego”* - POWR.03.05.00-00-ZR22/18 – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO)   1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Białostocka, ul. Wiejska 45A, 15-351 Białystok, tel.: 85 746 90 00, [www.pb.edu.pl](http://www.pb.edu.pl) (dalej Uczelnia). 2. Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a) RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, może się Pani/Pan kontaktować za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: [iod@pb.edu.pl](mailto:iod@pb.edu.pl). 3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu *rekrutacji do projektu :”ZIREG – Zintegrowany Program Politechniki Białostockiej na rzecz Rozwoju Regionalnego” –* na podstawie art.6 ust.1 lit e RODO, 4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być dostawcy usług internetowych administratora, obsługa prawa administratora oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa. 5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wyżej określonych celów, w szczególności przez okres wynikający z przepisów prawa, zgodnie  z przepisami dotyczącymi archiwizacji. 6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje Pani/Panu prawo do:    1. sprostowania danych,    2. usunięcia danych,    3. ograniczenia przetwarzania danych,    4. przenoszenia danych,    5. **wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.** 7. Przysługuje Pani/Panu wniesienie skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie. 8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest niezbędne do wzięcia udziału w *rekrutacji do projektu.* Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości wzięcia udziału w rekrutacji w w/w projekcie. 9. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.   …………………………… …………………………………………… Data, miejsce Czytelny podpis kandydata | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1:GRUPA DOCELOWA: STUDENCI** | | | | | | | **Potwierdzenie spełnienia warunków udziału w projekcie oraz poszczególnych danych wskazanych w formularzu**  (Wypełnia Koordynator Wydziałowy/osoba odpowiedzialna na Wydziale) | | |
| **Wydział\*** |  | | | | | |  | | |
| **Kierunek studiów\*** |  | | | | | |  | | |
| **Rok studiów\*** |  | **Semestr** | |  | **Stopień** |  |  | | |
| **Numer albumu:** | | |  | | | |  | | |
| **Średnia ocen z przebiegu całego toku studiów\*** | | |  | | | |  | | |
| **Dodatkowe osiągnięcia:\*** | | | | | | |  | | |
| **Deklaruję chęć udziału w projekcie w następujących formach wsparcia:** | | | | | | | | **TAK** | **NIE** |
| SPECJALISTYCZNE SZKOLENIA CERTFIKOWANE (należy wskazać numer pozycji i nazwę szkolenia z wykazu)\*  …………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | |  |  |
| WARSZTATY KSZTAŁTUJĄCE KOMPETENCJE MIĘKKIE (należy wskazać numer pozycji i nazwę szkolenia z wykazu)\*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..\*\* | | | | | | | |  |  |
| GRUPY KRETYWNE\* – dodatkowe zajęcia praktyczne, realizowane w formie projektowej | | | | | | | |  |  |
| KURSY JEZYKOWE Z EGZAMINEM TECHNICAL B2\* z języka ……………………………………………………….\*\* | | | | | | | |  |  |
| WIZYTY STUDYJNE U PRACODAWCÓW\* \*\* | | | | | | | |  |  |
| *\*dotyczy studentów* ***ostatnich czterech semestrów*** *studiów I i II stopnia*  *\*\* zostanie zrealizowane pod warunkiem zebrania się grupy szkoleniowej* | | | | | | | | | |

…………………………… ……………………………………….

Data, miejsce Czytelny podpis kandydata

|  |
| --- |
| Wypełnia Komisja Rekrutacyjna  Suma punktów:…………..  Informacja dot. rekrutacji:   * Kwalifikacja do uczestnictwa w projekcie * Kwalifikacja na listę rezerwową * Brak kwalifikacji do projektu z powodu: * Niespełnienie warunków formalnych * Zbyt mała liczba pkt * Rezygnacja * Inne …………………………………………………………………………………..   ……………………………………………………….. ………………………………………………..  Podpis Członka Komisji Rekrutacyjnej Podpis Managera Projektu |

1. Osoba bierna zawodowo to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów oraz osoby będące na urlopie wychowawczym. Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową [↑](#footnote-ref-1)