Załącznik nr 1

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

„Doskonalenie kompetencji w zakresie analizy danych”

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi priorytetowej III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działania 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o uczestniku:** | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Nazwa Wydziału: |  |
| Nazwa i stopień kierunku studiów: |  |
| Semestr studiów: |  |
| Średnia z ostatniego semestru z języka angielskiego |  |

**Potwierdzenie powyższych danych przez dziekanat**

*Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w punkcie I (część I) niniejszego formularza:*

*…………………………….……………………………………………………..*

*Podpis i pieczęć pracownika dziekanatu*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kontaktowe uczestnika:** | |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Doskonalenie kompetencji w zakresie analizy danych”, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień i przyjąłem/am do wiadomości treść klauzuli informacyjnej dla kandydata do przedmiotowego Projektu, zamieszczonej w Klauzuli informacyjnej niniejszego formularza zgłoszeniowego. Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w poszczególnych formach wsparcia zaplanowanych w Projekcie, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Jednostek realizujących Projekt, związanych z procesem naboru.*

*W sytuacji zakwalifikowania do Projektu, zgodnie z § 5 ww. Regulaminu, zobowiązuję się do dostarczenia*

*do Kierownika Projektu, najpóźniej na 5 dni roboczych przed rozpoczęciem pierwszej formy wsparcia dokumentów, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt 9.*

*Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia.*

*……………………………………………………… ……………………………………………………………………..*

*(miejscowość i data) (podpis Uczestnika)*

***Klauzula informacyjna dla uczestnika:***

*1. Administrator danych osobowych*

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Częstochowska reprezentowana przez*

*Jego Magnificencję Rektora, z siedzibą przy ul. Dąbrowskiego 69, 42-201 Częstochowa.*

*2. Inspektor ochrony danych*

*W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, może się Pani/Pan kontaktować z inspektorem ochrony danych, w następujący sposób:*

*1) listownie na adres: 42-201 Częstochowa, ul. Dąbrowskiego 69*

*2) przez e-mail: iodo@pcz.pl*

*3. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania*

*Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a 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):*

* Pani/Pana wyraźna zgoda na przetwarzanie danych osobowych, wyłącznie dla celów przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do Projektu. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do wzięcia udziału w procesie rekrutacji do Projektu. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.*

*4. Okres przechowywania danych osobowych*

*Dane osobowe kandydatów niezakwalifikowanych do Projektu będą umieszczane na listach rezerwowych, celem ewentualnego przeniesienia na listę zakwalifikowanych, pod warunkiem zwolnienia miejsca przez osobę wytypowaną w postępowaniu rekrutacyjnym. W przypadku wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych, będą one przechowywane do momentu wycofania przez Panią/Pana zgody, chyba, że przepis prawa zezwala na ich dalsze przechowywanie.*

*5. Odbiorcy danych*

*Pani/Pana dane możemy przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania*

*danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.*

*6. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji*

*Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:*

*1) prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych – wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczne z wycofaniem się z procedury rekrutacyjnej do Projektu;*

*2) prawo dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych;*

*3) prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych;*

*4) prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania;*

*5) prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;*

*6) prawo do niepodlegania wyłącznie zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;*

*7) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

***Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych***

*Po zapoznaniu się z treścią klauzuli informacyjnej (Klauzula informacyjna):*

*Oświadczam, iż wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na przetwarzanie moich danych osobowych (podanych   
w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym dla Kandydata do Projektu) przez Politechniką Częstochowską, w celu wzięcia udziału w procesie rekrutacji do przedmiotowego Projektu.*

*……………………………………………………… ……………………………………………………………………..*

*(miejscowość i data) (podpis Uczestnika)*