

**REGULAMIN REKRUTACJI  
ORAZ WARUNKI UCZESTNICTWA  
W SZKOLENIACH W RAMACH PROJEKTU  
„Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie”  
(POWR.03.05.00-00-CW03/20-00)**

**§ 1. Postanowienia ogólne**

1. Regulamin określa zasady rekrutacji oraz warunki uczestnictwa w szkoleniach w ramach projektu pn. „Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie” w zakresie szkoleń:
  - 1) dla pracowników administracji publicznej oraz podmiotów z sektora prywatnego;
  - 2) dla kadry dydaktycznej Uniwersytetu Szczecińskiego i Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie.
2. Szkolenia, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 2 są realizowane w ramach zadania projektu pn. „Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie” (nr POWR.03.05.00-00-CW03/20-00), który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 Oś III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych).
3. Organizatorem szkolenia jest Uniwersytet Szczeciński.
4. Udział w szkoleniu jest **bezpłatny**.
5. Limit uczestników dla szkoleń, o których mowa w ust. 1 pkt 1 wynosi **200 osób**, zaś dla szkoleń, o których mowa w ust. 1 pkt 2 wynosi **130 osób**.
6. Każdy uczestnik może uczestniczyć wyłącznie w jednym szkoleniu.
7. Szkolenia odbywają się zgodnie z harmonogramem publikowanym na stronie internetowej <https://cwod.usz.edu.pl/>
8. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania szkolenia z przyczyn od niego niezależnych, na 2 dni robocze przed terminem spotkania. W takim przypadku Organizator wyznacza szkolenie w innym terminie.
9. Komunikacja z uczestnikami szkoleń odbywać się będzie za pomocą poczty elektronicznej, poczty tradycyjnej lub kontaktów telefonicznych.
10. Regulamin wraz z niezbędnymi dokumentami dostępny jest na stronie internetowej Uniwersyteckiego Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie <https://cwod.usz.edu.pl/>.
11. Rekrutacja uczestników projektu prowadzona jest z poszanowaniem zasady równości uczestników ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, pochodzenie etniczne, wyznawaną religię lub światopogląd, orientację seksualną, miejsce zamieszkania.

**§ 2. Kryteria rekrutacji na szkolenia**

1. Zgłoszenia kandydatów oceniane są przy zastosowaniu kryteriów ogólnych i premiujących.
2. Kryteria rekrutacji na szkolenia dla pracowników administracji publicznej oraz podmiotów z sektora prywatnego są następujące:
  - 1) kryteria ogólne:
    - a) status pracownika administracji publicznej lub podmiotu z sektora prywatnego, status przedsiębiorcy,
    - b) kolejność zgłoszeń,
  - 2) kryteria premiujące:
    - a) w zależności od tematyki szkolenia - stanowisko pracy, np.: w dziale obsługi klienta, portierni, jako redaktor stron internetowych - 30 pkt,
    - b) posiadana niepełnosprawność - 10 pkt.

3. Kryteria rekrutacji na szkolenia dla kadry dydaktycznej Uniwersytetu Szczecińskiego i Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie są następujące:

- 1) kryteria ogólne:
  - a) aktualne zatrudnienie w Uniwersytecie Szczecińskim albo w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie w oparciu o umowę o pracę,
  - b) przynależność do jednej z grup pracowników planowanych do objęcia wsparciem,
  - c) kolejność zgłoszeń,
- 2) kryteria premiujące:
  - a) prowadzenie zajęć z osobami z niepełnosprawnością - 30 pkt,
  - b) praca w jednostce organizacyjnej uczelni, w której studiuje duża liczba osób z niepełnosprawnościami -10 pkt.

4. Kryteria ogólne, o których mowa w ust. 2 pkt 1 lit. a oraz ust. 3 pkt 1 lit. a i b oceniane są zgodnie z zasadą spełnia/nie spełnia. Zgłoszenia niespełniające powyższego kryterium nie podlegają dalszej ocenie w ramach rekrutacji.

5. Rekrutacja jest prowadzona w trybie ciągłym, zgodnie z przyjętym harmonogramem rekrutacji, o którym mowa w § 1 ust. 7 niniejszego Regulaminu.

6. Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu odbywa się poprzez formularz elektroniczny dostępny na stronie internetowej <https://cwod.usz.edu.pl/> bądź poprzez wysłanie formularza zgłoszeniowego na adres e-mail: [cwod@usz.edu.pl](mailto:cwod@usz.edu.pl):

- 1) na szkolenia dla pracowników administracji publicznej oraz podmiotów z sektora prywatnego zgodnie z załącznikiem nr 1a;
- 2) na szkolenia dla kadry dydaktycznej Uniwersytetu Szczecińskiego i Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie zgodnie z załącznikiem nr 1b;

7. Na podstawie dostarczonych przez kandydatów formularzy zgłoszeniowych, Organizator sporządza listę osób zakwalifikowanych (lista podstawowa) oraz listę rezerwową, przekazując informacje do kandydatów drogą mailową lub telefoniczną.

8. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest dostarczenie, przed rozpoczęciem szkolenia, prawidłowo wypełnionych następujących dokumentów:

- 1) deklaracji uczestnictwa:
  - a) na szkolenia dla pracowników administracji publicznej oraz podmiotów z sektora prywatnego zgodnie z załącznikiem nr 2a;
  - b) na szkolenia dla kadry dydaktycznej Uniwersytetu Szczecińskiego i Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie zgodnie z załącznikiem nr 2b;
- 2) oświadczenia uczestnika projektu, dotyczącego ochrony danych osobowych, stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu;
- 3) zgody na rozpowszechnianie wizerunku - stanowiącej załącznik nr 4 do Regulaminu.

9. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniach z bloków z dostępności cyfrowej dla pracowników administracji publicznej i podmiotów z sektora prywatnego oraz z wszystkich bloków szkoleniowych prowadzonych dla kadry dydaktycznej Uniwersytetu Szczecińskiego i Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie jest dostarczenie dodatkowo - oprócz dokumentów, o których mowa w ust. 8 - formularza danych, koniecznych do wprowadzenia do Centralnego Systemu Teleinformatycznego (SL2014) w zakresie uczestników objętych wsparciem w ramach projektu, stanowiącego załącznik nr 5 do Regulaminu.

### § 3. Prawa i obowiązki uczestników szkolenia

1. Uczestnik ma prawo do:

- 1) zgłaszania do Biura Projektu uwag dotyczących szkolenia;
  - 2) otrzymania certyfikatu ukończenia szkolenia;
  - 3) konsultacji z prowadzącymi szkolenie.
2. Uczestnik ma obowiązek:
- 1) uczestnictwa w szkoleniu przez cały czas jego trwania;
  - 2) pisemnego potwierdzenia obecności na szkoleniu na liście obecności w przypadku udziału w szkoleniu odbywającym się w formie stacjonarnej;
  - 3) zalogowania się w aplikacji MS Teams pod imieniem i nazwiskiem w przypadku udziału w szkoleniu odbywającym się w formie zdalnej;
  - 4) wypełnienia pre-testu, post-testu;
  - 5) poinformowania Organizatora o ewentualnych, istotnych zmianach danych osobowych, np. o zmianie imienia, nazwiska, zmianie numeru telefonu, adresu zamieszkania;
  - 6) niezwłocznego poinformowania Organizatora drogą mailową lub telefoniczną o innych istotnych przeszkodach związanych z udziałem w Projekcie.

#### **§ 4. Obowiązki Organizatora**

1. Do obowiązków Organizatora należy:
  - 1) zapewnienie wykwalifikowanej kadry do przeprowadzenia szkoleń;
  - 2) zapewnienie pomieszczeń i zaplecza technicznego w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia szkolenia;
  - 3) przeprowadzenie pre-testu i post-testu;
  - 4) wydania certyfikatów Uczestnikom szkolenia.
2. Organizator zastrzega sobie możliwość nieodpłatnego wykorzystania wizerunku Uczestnika – do celów promocyjnych Projektu oraz do obowiązków sprawozdawczych pod warunkiem, że dokumentacja zdjęciowa zostanie wykonana w czasie trwania szkolenia. Wykorzystanie wizerunku przez Organizatora jest możliwe pod warunkiem wyrażenia zgody przez Uczestnika na wykorzystanie jego wizerunku w postaci Oświadczenia, o którym mowa w § 2 ust. 8 pkt 3.

#### **§ 5. Postanowienia końcowe**

1. Niniejszy Regulamin obowiązuje przez cały czas realizacji Projektu.
2. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w Regulaminie.
3. Wprowadzone zmiany będą na bieżąco publikowane na stronach internetowych Organizatora.

#### Wykaz załączników:

- Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy;  
Załącznik nr 2 - Deklaracja uczestnictwa;  
Załącznik nr 3 - Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące ochrony danych osobowych;  
Załącznik nr 4 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na rozpowszechnianie wizerunku.  
Załącznik nr 5 - Formularz danych, koniecznych do wprowadzenia do Centralnego Systemu Teleinformatycznego (SL2014);



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Nazwisko .....
2. Imię (Imiona) .....
3. Płeć:  kobieta  mężczyzna
4. Wiek:  18 – 25  26 – 35  36 – 45  46 – 55  55 – 65  > 65
5. Nr telefonu do kontaktu .....
6. Adres e-mail służbowy (jeden uczestnik = jeden mail): .....
7. Jest Pan / Pani pracownikiem:  
 sektora publicznego  
 sektora prywatnego
8. Nazwa reprezentowanej instytucji (miejsce pracy): .....
9. Na jakim stanowisku Pan / Pani pracuje (np. pracownik biura obsługi interesantów, redaktor stron internetowych, pracownicy obsługi technicznej, pracownik portierni, kierownik działu)?  
.....
10. Czy jest Pan / Pani osobą z niepełnosprawnością?  
 nie  
 tak
11. Czy ma Pan / Pani szczególne potrzeby w związku z uczestnictwem w szkoleniu:  
 nie  
 tak – proszę wskazać jakie: .....
12. Czy brał Pan / brała Pani już udział w innym szkoleniu w ramach projektu Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie?  
 nie  
 tak
13. Czy akceptuje Pan/ Pani postanowienia Regulaminu:  
 tak  
 nie
14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych, zgodnie z oświadczeniem RODO:  
<https://cwod.usz.edu.pl/files/pliki/Druki%20do%20pobrania/zalacznik-nr-3-oswiadczenie-rodo.pdf>  
Brak zgody oznacza brak możliwości udziału w projekcie.  
 tak

*\*Dodatkowo w zakresie szkoleń z bloku Polski Język Migowy „Migam i ja”:*

Na jakim poziomie zna Pan/Pani język migowy:

- nie znam
- znam na poziomie:
  - podstawowym
  - średniozaawansowanym
  - zaawansowanym

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Nazwisko .....
2. Imię (Imiona) .....
3. Płeć:  kobieta  mężczyzna
4. Wiek:  18 – 25  26 – 35  36 – 45  46 – 55  55 – 65  > 65
5. Nr telefonu do kontaktu .....
6. Adres e-mail służbowy (jeden uczestnik = jeden mail): .....
7. Czy jest Pan / Pani zatrudniona na podstawie umowy o pracę jako:  
 kadra dydaktyczna Uniwersytetu Szczecińskiego  
 kadra dydaktyczna Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie
8. Na jakim Wydziale / W jakim Instytucji jest Pan / Pani zatrudniona:  
.....
9. Czy dotychczas prowadził Pan / prowadziła Pani zajęcia z osobami z niepełnosprawnościami?  
 nie  
 tak
10. Czy brał Pan / brała Pani już udział w innym szkoleniu w ramach projektu Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie?  
 nie  
 tak
11. Czy jest Pan / Pani osobą z niepełnosprawnością?  
 nie  
 tak
10. Czy ma Pan / Pani szczególne potrzeby w związku z uczestnictwem w szkoleniu:  
 nie  
 tak – proszę wskazać jakie: .....
12. Czy akceptuje Pan/ Pani postanowienia Regulaminu:  
 tak  
 nie
13. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych, zgodnie z oświadczeniem RODO:  
<https://cwod.usz.edu.pl/files/pliki/Druki%20do%20pobrania/zalacznik-nr-3-oswiadczenie-rodo.pdf>  
Brak zgody oznacza brak możliwości udziału w projekcie.  
 tak

*\*Dodatkowo w zakresie szkoleń z bloku Polski Język Migowy „Migam i ja”:*

Na jakim poziomie zna Pan/Pani język migowy:

- nie znam
- znam na poziomie:
  - podstawowym
  - średniozaawansowanym
  - zaawansowanym

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

.....

deklaruję uczestnictwo w projekcie „Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie” (nr projektu: POWR.03.05.00-00-CW03/20-01) w zakresie szkoleń dla pracowników administracji publicznej oraz podmiotów z sektora prywatnego.

Zostałem/am poinformowany/a, iż wsparcie oferowane w ramach projektu jest finansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

.....

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis Uczestnika)



**Załącznik nr 2b**

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

.....

deklaruję uczestnictwo w projekcie „Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie” (nr projektu: POWR.03.05.00-00-CW03/20-01) w zakresie szkoleń dla kadry dydaktycznej Uniwersytetu Szczecińskiego i Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie.

Zostałem/am poinformowany/a, iż wsparcie oferowane w ramach projektu jest finansowane przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

.....

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis Uczestnika)

## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(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. „Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie” (nr projektu: POWR.03.05.00-00-CW03/20-01) 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,
    - 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: Jak najbliżej dostępności, 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 – Narodowego Centrum Badań i Rozwoju (Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa), Beneficjentowi realizującemu Projekt – Uniwersytetowi Szczecińskiemu (al. Papieża Jana Pawła II 22a, 70-453 Szczecin). 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 kontrolę 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 podstawie<sup>1</sup>:
  - 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 - Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersytet Szczeciński (al. Papieża Jana Pawła II 22a, 70-453 Szczecin. 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](mailto:iod@miir.gov.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 przetwarzania.

1) 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

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika)

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

W zawiązku z udziałem w projekcie „**Uniwersyteckie Centrum Wiedzy o Dostępności w Szczecinie**” (nr projektu: POWR.03.05.00-00-CW03/20-01), finansowanym przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych,

ja, niżej podpisany/a .....

**wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Uniwersytet Szczeciński mojego wizerunku utrwalonego w związku z moim udziałem w Projekcie w jakiegokolwiek formie i za pośrednictwem dowolnego medium.**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis Uczestnika)

**FORMULARZ DANYCH KONIECZNYCH DO WPROWADZENIA DO CENTRALNEGO SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO (SL2014)**

1.	Kraj	
2.	Imię	
3.	Nazwisko	
4.	PESEL	
5.	Płeć	
6.	Wiek w chwili przystąpienia do projektu	
7.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> Podstawowe <input type="checkbox"/> Gimnazjalne <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> Policealne <input type="checkbox"/> Wyższe
8.	Województwo	
9.	Powiat	
10.	Gmina	
11.	Miejscowość	
12.	Ulica	
13.	Numer budynku	
14.	Numer lokalu	
15.	Kod pocztowy	
16.	Telefon kontaktowy	
17.	Adres e-mail	
18.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do Projektu	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy <input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo <input type="checkbox"/> osoba pracująca <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <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"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> inny

		Nazwa instytucji / przedsiębiorstwa, w której osoba jest zatrudniona:
19.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
20.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
21.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji
22.	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmowa podania informacji

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje zawarte w powyższej tabeli są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis Uczestnika

*\*Gospodarstwo domowe bez osób pracujących - gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo.*

*\*\* Do kategorii osób w innej niekorzystnej sytuacji społecznej należą: osoby z wykształceniem na poziomie ISCED 0 (przez co należy rozumieć brak ukończenia poziomu ISCED 1 – wykształcenie podstawowe) będąca poza wiekiem typowym dla ukończenia poziomu ISCED 1, byli więźniowie, narkomani, osoby bezdomne lub wykluczone z dostępu do mieszkań, osoby z obszarów wiejskich.*