# 

Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY   
udziału w projekcie „Akademia Równych Szans”**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE TELEADRESOWE (należy wypełnić):** | |
| 1. **Imię/imiona:** |  |
| 1. **Nazwisko:** |  |
| 1. **Kadra Uczelni (zaznaczyć właściwe):** | **- ADMINISTRACYJNA**  **- DYDAKTYCZNA**  **- KIEROWNICZA (ZARZĄDZAJĄCA)** |
| 1. **Jednostka organizacyjna Uczelni:** |  |
| 1. **Stanowisko:** |  |
| 1. **E- mail:** |  |
| 1. **Telefon kontaktowy:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ZGŁASZAM UDZIAŁ (należy wybrać właściwe):** | |
| 1. **Szkolenie dla kadry administracyjnej (w tym dla pracowników Biblioteki) oraz kadry kierowniczej (zarządzającej):** *Tworzenie dostępnych dokumentów i redagowanie dostępnej treści strony internetowej* | Tak/Nie |
| 1. **Szkolenie dla kadry administracyjnej, dydaktycznej, kierowniczej (zarządzającej):** *Savoir-vivre wobec osób z niepełnosprawnościami* | Tak/Nie |
| 1. **Szkolenie dla kadry dydaktycznej:** *Świadomość niepełnosprawności: osoby niewidome, osoby niesłyszące, osoby z niepełnosprawnością ruchową, zespół Aspargera* | Tak/Nie |
| 1. **Szkolenie dla kadry dydaktycznej**: *Student w kryzysie psychicznym* | Tak/Nie |
| 1. **Szkolenie dla kadry administracyjnej lub dydaktycznej:** *Szkolenie z polskiego języka migowego* | Tak/Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **KRYTERIA REKRUTACJI (należy wybrać właściwe):** | |
| 1. **Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę w obszarze, którego dotyczy szkolenie, przez okres realizacji projektu** | Tak/Nie |
| 1. **Wykonywanie obowiązków na stanowisku związanym z obsługą studentów, w tym osób z niepełnosprawnością** | Tak/Nie |
| 1. **Orzeczona niepełnosprawność** | Tak/Nie |
| **Opinia (zgoda) przełożonego:** | **………………………………………………….** *data i podpis przełożonego* |

**ZGODA   
na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji na szkolenie  
w ramach projektu „Akademia Równych Szans”**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Krakowską Akademię im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji na szkolenie w ramach projektu pn. „Akademia Równych Szans” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO).

……………………………………..  
czytelny podpis Kandydata

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

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 (…) („RODO”) Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie, ul. Gustawa Herlinga Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.
2. Uczelnia powołała Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, przy ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1 w Krakowie lub za pośrednictwem adresu e-mail:iodo@afm.edu.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji na szkolenie w ramach projektu „Akademia Równych Szans” na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a RORO – zgoda na przetwarzanie danych osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane lub udostępnione Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach projektu oraz podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa lub na podstawie zawartych umów, w szczególności podmiotom świadczącym usługi na rzecz Uczelni w zakresie wykorzystywanej infrastruktury IT.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja i Rozwój 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
7. Posiada Pani/Pan prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym.
8. Posiada Pani/Pan również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: [iodo@afm.edu.pl](mailto:iodo@afm.edu.pl) lub pocztą tradycyjną na adres: ul. Gustawa Herlinga Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, jak również nie będą podlegały profilowaniu.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego.

………………………………………….  
czytelny podpis Kandydata