

Załącznik nr 1a do Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Zintegrowany Program Politechniki Łódzkiej”

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU

Data wpływu formularza zgłoszeniowego.....
Godzina wpływu formularza zgłoszeniowego.....
Nr formularza zgłoszeniowego.....
Rodzaj wsparcia.....

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY- STUDENTA/STUDENTKI
do projektu „Zintegrowany Program Politechniki Łódzkiej”**

Uwaga! Formularz zgłoszeniowy należy wypełnić czytelnie: elektronicznie (komputerowo) lub ręcznie – wyłącznie drukowanymi literami, używając niebieskiego tuszu. Wszystkie pola muszą być wypełnione.

1. Nazwisko												
2. Imię/imiona												
3. Nr albumu												
4. PESEL												
5. Nr telefonu komórkowego												
6. Adres e-mail												
7. Adres zamieszkania/adres kontaktowy	Województwo						Powiat					
	Gmina						Miejscowość					
	Ulica											
	Nr budynku						Nr lokalu					
	Kod pocztowy											
8. Osoba z niepełnosprawnościami <i>(proszę zakreślić odpowiedni kwadrat)</i>		<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji										

Oświadczenia

Uwaga! Złożone poniżej oświadczenia muszą pozostawać aktualne również na dzień podpisywania Umowy.

- Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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/W (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz.Urz. UE L 119, s.1) - dalej RODO - zostałem/am poinformowany, że do czasu podpisania Umowy uczestnictwa w projekcie „Zintegrowany Program Politechniki Łódzkiej”:
 - administratorem danych zebranych w Formularzu zgłoszeniowym jest Politechnika Łódzka;
 - Politechnika Łódzka wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod adresem e-mail rbi@adm.p.lodz.pl; pod numerem telefonu 42 631 20 39; lub pisemnie na adres naszej siedziby: Politechnika Łódzka, ul. Żeromskiego 116, 90-924 Łódź;
 - Politechnika Łódzka jako administrator będzie przetwarzać dane wyłącznie w celu realizacji procesu rekrutacji do projektu „Zintegrowany Program Politechniki Łódzkiej” na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO);
 - podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu „Zintegrowany Program Politechniki Łódzkiej” i dalszej realizacji projektu;



Politechnika Łódzka

BIURO PROJEKTU
ul. Żeromskiego 116, 90-924 Łódź
bud. A33, wejście A, II piętro
tel.: (42) 631 21 07
www.zpu.p.lodz.pl
e-mail: zpu1@info.p.lodz.pl

- e. w każdej chwili przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, jednakże cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- f. dostęp do danych osobowych będą posiadać osoby upoważnione przez Administratora do ich przetwarzania w ramach wykonywanych obowiązków służbowych;
- g. dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu;
- h. zgodnie z RODO, przysługuje mi:
- prawo dostępu do moich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) moich danych;
 - prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych;
 - prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;
 - prawo do przenoszenia danych;
 - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- i. po podpisaniu Umowy uczestnictwa w projekcie „Zintegrowany Program Politechniki Łódzkiej” dane osobowe zawarte w formularzu zostaną powierzone Instytucji Pośredniczącej – Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa. Administratorem danych osobowych będzie wówczas 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. Przyjmuję do wiadomości, że powierzone dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Zintegrowany Program Politechniki Łódzkiej”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
3. Oświadczam, że zgodnie z art.7 RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Politechnikę Łódzką będącą Administratorem danych zawartych w niniejszym formularzu w celu rekrutacji do projektu „Zintegrowany Program Politechniki Łódzkiej”.
4. Oświadczam, że po podpisaniu Umowy uczestnictwa w projekcie „Zintegrowany Program Politechniki Łódzkiej” wyrażam zgodę na powierzenie danych osobowych Instytucji Pośredniczącej – Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa, oraz podmiotom, które będą uczestniczyć w realizacji projektu.
5. Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania mnie do udziału w projekcie „Zintegrowany Program Politechniki Łódzkiej” będę uczestniczył/a we wszystkich przedsięwzięciach, testach kompetencyjnych, badaniach ankietowych, udziałem/a odpowiedzi podczas procesu ewaluacyjnego, potwierdzał/a odbiór materiałów dydaktycznych, zaświadczeń i certyfikatów.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Zintegrowany Program Politechniki Łódzkiej” oraz, że akceptuję jego treść, a w przypadku, gdy zostanę zakwalifikowana/y do udziału w projekcie, zobowiązuję się przestrzegać jego postanowień.
7. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o dofinansowaniu projektu „Zintegrowany Program Politechniki Łódzkiej” ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Oś priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.
8. Oświadczam, że w roku akademickim jestem studentem/studentką studiów stopnia, semestru na kierunku na Wydziale
9. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że podane przeze mnie w Formularzu zgłoszeniowym informacje i złożone oświadczenia są prawdziwe.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI

