



Data:.....

Załącznik nr 4

**FORMULARZ UCZESTNIKA PROJEKTU**  
**„Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. H. Kołłątaja w Krakowie”**  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej  
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Realizator	Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie
Tytuł projektu	Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. H. Kołłątaja w Krakowie
Numer projektu	POWR.03.05.00-00-z222/17

**UWAGA:**

1. Formularz rekrutacyjny do projektu powinien być wypełniony elektronicznie lub odręcznie w sposób czytelny, DRUKOWANYMI LITERAMI.
2. W przypadku dokonania skreślenia, proszę postawić parafkę wraz z datą (obok skreślenia), a następnie zaznaczyć prawidłową odpowiedź.
3. Każde pole formularza rekrutacyjnego powinno zostać wypełnione, w przypadku gdy dane pole nie dotyczy Kandydata należy umieścić adnotację „nie dotyczy”.

<b>INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA PROJEKTU</b>	
<b>Kraj</b>	<input type="checkbox"/> Polska <input type="checkbox"/> inny .....
<b>Obywatelstwo</b>	<input type="checkbox"/> Polskie <input type="checkbox"/> inne .....
<b>Rodzaj uczestnika</b>	<input type="checkbox"/> indywidualny <input type="checkbox"/> pracownik lub przedstawiciel instytucji podmiotu nazwa instytucji .....
<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>PESEL</b>	..... <input type="checkbox"/> brak PESEL
<b>Wiek w chwili przystąpienia do projektu</b>	
<b>Płeć</b>	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
<b>Wykształcenie</b>	<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
<b>Województwo</b>	
<b>Powiat</b>	
<b>Gmina</b>	
<b>Miejscowość</b>	
<b>Ulica</b>	
<b>Nr budynku</b>	
<b>Nr lokalu</b>	
<b>Kod pocztowy</b>	
<b>Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania):</b>	<input type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/> dotyczy
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	
<b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b>	<input type="checkbox"/> <b>osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b> W tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne .....
	<input type="checkbox"/> <b>osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</b> W tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne .....
	<input type="checkbox"/> <b>osoba bierna zawodowo</b> <input type="checkbox"/> osoba ucząca się planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej w której skorzystano ze wsparcia ..... <input type="checkbox"/> osoba nie ucząca się w kształceniu lub szkoleniu <input type="checkbox"/> inne .....
	<input type="checkbox"/> <b>osoba pracująca</b> <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP <input type="checkbox"/> osoba pracująca w organizacji poza rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie



	<input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność gospodarczą
<b>Pracownik UR</b>	<input type="checkbox"/> pracownik dydaktyczny UR <input type="checkbox"/> pracownik administracyjny UR <input type="checkbox"/> kadra zarządzająca <input type="checkbox"/> osoba nie pracująca na UR
<b>Wykonywany zawód</b>	<input type="checkbox"/> pracownik szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji i systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej <input type="checkbox"/> rolnik <input type="checkbox"/> inny..... <input type="checkbox"/> brak
<b>Zatrudniony w:</b>	<p>.....</p> <p style="text-align: center;"><i>(nazwa przedsiębiorstwa)</i></p>
<b>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania
<b>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania
<b>Osoba z niepełnosprawnościami</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania
<b>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej</b>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> odmowa podania



## KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (Rozporządzenie ogólne o ochronie danych), niniejszym informujemy, iż:

- 1) **Administratorem** Pana/Pani danych osobowych będzie Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kollątaja w Krakowie, al. Adama Mickiewicza 21, 31-120 Kraków.
- 2) Uniwersytet Rolniczy powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym należy kontaktować się za pomocą adresu e-mail: [iod@urk.edu.pl](mailto:iod@urk.edu.pl) ;
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia szkoleń podnoszących kompetencje pracowników Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie na podstawie zawartej umowy zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt b Rozporządzenia ogólnego, a w przypadku danych, które nie są niezbędne do zawarcia umowy na podstawie udzielonej zgody.
- 4) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz jest warunkiem udziału w projekcie. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia umowy i uczestnictwa w projekcie.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo do:
  - a) Dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - b) Przenoszenia danych,
  - c) Wniesienie sprzeciwu wobec przetwarzania– w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu ogólnym.
- 6) Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie udzielonej Administratorowi zgody, posiada Pani/Pan również **prawo do wycofania 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 Inspektora Ochrony Danych, pocztą tradycyjną na adres: Uniwersytet Rolniczy w Krakowie Al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków lub wycofać osobiście stawiając się w Uniwersytet Rolniczy w Krakowie Al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków. Konsekwencją wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych będzie brak możliwości udziału w projekcie.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane innym odbiorcom. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą: .....(firma będąca wykonawcą szkolenia) (adres), której dane zostaną powierzone oraz Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, któremu dane zostaną udostępnione.
- 8) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do dnia 31. 06. 2031 r.
- 9) Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z przepisami Rozporządzenia ogólnego.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
- 11) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**Potwierdzam, że zapoznałem(am) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.**

....., dnia ..... r., .....  
*miejsowość* *data* *podpis*