

**DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE****„Kompetentna administracja – silne fundamenty nowoczesnej uczelni”**nr projektu: **FERS.01.05-IP.08-0400/25-00**

Deklaruję wolę uczestniczenia w projekcie realizowanym przez Uniwersytet WSB Merito w Toruniu w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

Oświadczam, że:

- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj.:
 - jestem zatrudniony(a) w Uniwersytecie WSB Merito w Toruniu,
 - wykonuję zadania administracyjne, jestem zaangażowany(-a) w procesy administrowania uczelnią lub pełnię funkcje kierownicze.
 - złożyłem(-am) komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych,
- Zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Uniwersytetu WSB Merito w Toruniu o zmianach danych kontaktowych przekazanych na potrzeby realizacji projektu.
- Zobowiązuję się do przekazania informacji dotyczących mojego statusu na rynku pracy oraz informacji związanych z udziałem w projekcie i nabyciem kompetencji – w okresie do **4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie**.
- Zobowiązuję się do udziału w badaniach ewaluacyjnych realizowanych w ramach projektu.
- Zapoznałem(-am) się Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie oraz z klauzulami informacyjnymi dotyczącymi przetwarzania danych osobowych (RODO) i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach w nich określonych.

IMIĘ I NAZWISKO**PESEL****PŁEĆ (zaznacz)**

- ☐
- kobieta
-
- ☐
- mężczyzna

WYKSZTAŁCENIE
(zaznacz)

- ☐
- wyższe (ISCED 5-8)
- ☐
- ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)

DANE KONTAKTOWE (Należy podać adres kontaktowy, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika w przypadku, kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym.)

Kraj: _____ Województwo: _____ Powiat: _____

Gmina: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: ____ - ____

Telefon: _____ Adres e-mail: _____

STATUS NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu:**Osoba pracująca**, w tym osoba pracująca na uczelni: **Uniwersytet WSB Merito w Toruniu****OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI** (Proszę zakreślić właściwą odpowiedź).

Uczestnik(-czka) ma możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego „RODO”.

☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa odpowiedzi

POSIADAM SZCZEGÓLNE POTRZEBY W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI

Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do udziału w projekcie.

Należy podać informacje zakreślając właściwą odpowiedź. Jeżeli TAK proszę opisać szczególne potrzeby.

☐ Tak ☐ Nie

Potrzeby _____

Będąc świadomym(-ą) odpowiedzialności karnej, oświadczam, iż dane podane w niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

DATA I CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI