

Załącznik nr 1 do Regulaminu Zadania 5

### Deklaracja udziału w kursie/szkoleniu\*

(podać nazwę)

Wydział Nauk Ścisłych i Przyrodniczych

#### I. INFORMACJE OGÓLNE

|                  |                                                                |
|------------------|----------------------------------------------------------------|
| Program          | REGIONALNA INICJATYWA DOSKONAŁOŚCI                             |
| Numer            | RID/SP/0015/2024/01                                            |
| Tytuł Planu      | Wspólnie Stwórzmy Przyszłość – interdyscyplinarnie dla regionu |
| Zadanie 5. Planu | Zapewnienie odpowiedniej jakości edukacji                      |
| Beneficjent:     | Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach                     |

#### II. DANE KANDYDATA (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

|                |  |
|----------------|--|
| Imię (imiona): |  |
| Nazwisko:      |  |

#### III. DANE KONTAKTOWE (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Numer telefonu kontaktowego:        |  |
| Adres poczty elektronicznej e-mail: |  |

#### IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW NA UJK (PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

|                                            |              |
|--------------------------------------------|--------------|
| Kierunek studiów                           |              |
| Rok, stopień i semestr studiów             |              |
| Numer albumu                               |              |
| Planowana data zakończenia edukacji na UJK | (DD-MM-RRRR) |

#### V. KRYTERIA MERYTORYCZNE REKRUTACJI

| Wniosek o:                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Szkolenie/kurs*:</b><br/>średnia z ocen z ostatniego zaliczonego semestru studiów (liczba pkt = średnia ocen)<br/>źródło weryfikacji: zaświadczenie z Dziekanatu z podaniem semestru studiów (proszę dołączyć do Wniosku)</li> </ul> | <p>.....<br/>proszę podać średnią ocen</p> |

1. Ja niżej podpisany/a zgłaszam swoje uczestnictwo w projekcie **Wspólnie Stwórzmy Przyszłość – interdyscyplinarnie dla regionu** w ramach programu Regionalna Inicjatywa Doskonałości nr **RID/SP/0015/2024/01**, realizowanym przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach.
2. Oświadczam, że **jestem/nie jestem**<sup>1</sup> osobą korzystającą równocześnie z Programu Erasmus+<sup>2</sup>.
3. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Zadania 5 oraz Regulaminem Projektu pn. „Wspólnie Stwórzmy Przyszłość – interdyscyplinarnie dla regionu”, dofinansowanego ze środków Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego w Programie „Regionalna Inicjatywa Doskonałości”, akceptuję ich postanowienia i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Zadaniu 5.
4. Oświadczam, że posiadam status studenta na kierunku wskazanym w niniejszym formularzu. Zobowiązuję się do natychmiastowego pisemnego poinformowania o jego utracie.
5. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody**<sup>3</sup> na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów rekrutacji do poszczególnych działań Zadania 5. Planu. Jestem świadomy/a faktu, że:
  - 1) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do udziału w postępowaniu rekrutacyjnym,
  - 2) odmowa zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczna z brakiem rozpatrywania zgłoszenia kandydata do działań Zadania 5.,
  - 3) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody,
  - 4) dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacji do poszczególnych działań Zadania 5.,
  - 5) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji procesu rekrutacji do działań Zadania 5. oraz przez okres przechowania tego typu dokumentacji, który wynika z odrębnych przepisów,
  - 6) odbiorcami danych mogą być podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa oraz podmioty, z którymi administrator zawrze stosowne umowy w zakresie realizacji usług zewnętrznych wiążących się z przetwarzaniem danych osobowych,
  - 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
  - 8) posiada Pani/Pan prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych; wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych w oparciu o tę podstawę, które nastąpiło przed jej wycofaniem; wycofanie zgody musi mieć formę pisemną.
  - 9) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
  - 10) w przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych może Pan/Pani skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych UJK pisząc na adres e-mail: [iod@ujk.edu.pl](mailto:iod@ujk.edu.pl).
6. Zostałem/zostałam uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

Kielce, dnia ..... r.

.....  
(czytelny podpis Kandydata)

1 niepotrzebne skreślić

2 Wsparciem w ramach projektu nie mogą być objęci studenci uczelni zagranicznych studiujący na Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach w ramach Programu Erasmus+, jak również studenci UJK uczestniczący w Programie Erasmus+.

3 niepotrzebne skreślić

**OPINIA KOORDYNATORA DYDAKTYCZNEGO:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis Koordynatora dydaktycznego)

**OCENA FORMALNA:**

Wniosek spełnia/nie spełnia\* wymogi formalne

.....

(data i podpis Pracownika Biura Projektu)

**OCENA KOMISJI DYDAKTYCZNEJ:**

Komisja Dydaktyczna rekomenduje/nie rekomenduje\* do finansowania

Uwagi Komisji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis Przewodniczącego Komisji)

\* - pozostawić właściwe