

Załącznik nr 5 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:	

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 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” oraz akceptuję ich postanowienia.
3. **Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody¹** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu do celów rekrutacji. Jestem świadomy/a faktu, że:

¹ niepotrzebne skreślić

- 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,
 - 3) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody,
 - 4) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji procesu rekrutacji oraz przez okres przechowania tego typu dokumentacji, który wynika z odrębnych przepisów,
 - 5) 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,
 - 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - 7) 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.
 - 8) przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
 - 9) 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.
4. Biorę odpowiedzialność za poprawność i prawidłowość podanych we wniosku danych.

Kielce, dnia r.

.....
(czytelny podpis Kandydata)

OPINIA/UWAGI KOORDYNATORA DYDAKTYCZNEGO:

.....
.....
.....

.....
(data i podpis Koordynatora dydaktycznego)

OCENA FORMALNA:

Wniosek spełnia/nie spełnia* wymogi formalne

.....
(data i podpis Pracownika Biura Projektu)

DECYZJA KOORDYNATORA DYDAKTYCZNEGO:

rekomenduje/nie rekomenduje* do udziału w kursie/szkoleniu

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis Koordynatora dydaktycznego)

Zatwierdzam

.....
(podpis Koordynatora dydaktycznego Projektu)

* - pozostawić właściwe