|  |
| --- |
| **„Akademia Sztuki w Szczecinie\_PROJEKT KARIERA”**POWR.03.05.00-00-Z015/18-00 |

|  |
| --- |
| Wydział: |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie:*(udział w pierwszej formie wsparcia)* |
| Data zakończenia udziału w projekcie:*dla M I –III data ukończenia studiów**dla MII data zakończenia bilansu kompetencji* |
| *Tabelkę wypełnia pracownik Akademii Sztuki w Szczecinie* |

**DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU**

Deklaruję uczestnictwo w projekcie

pt.”**Akademia Sztuki w Szczecinie\_PROJEKT KARIERA”***,* dofinansowanym z Funduszy Europejskich

Działanie 3.5 *Kompleksowe programy szkół wyższych* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

 realizowanego przez Akademię Sztuki w Szczecinie.

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU (obowiązkowe)**

WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, komputerowo lub drukowanymi literami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE UCZESTNIKA** | Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL DATA urodzenia (*dot. obcokrajowców, w przypadku braku PESE*L) |  |
| Wykształcenie | ponadgimnazjalne □ *(ukończone liceum, technikum)*wyższe □ *(ukończone studia licencjackie/inżynierskie/magisterskie)*policealne □*(ukończona szkoła policealna, ale nie ukończone studia wyższe)* |
| **UWAGA** | **W przypadku obcokrajowców** | **prosimy podać adres zamieszkania w Polsce.** |
| **DANE ADRESOWE***(dot. adresu zamieszkania – może być inny niż adres zameldowania*) | Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Obszar  | Miasto □ Wieś □  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| **STATUS UCZESTNIKA** na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu  | Osoba bierna zawodowo, w tym osoba ucząca się | Tak □ Nie □  |
| Osoba zatrudniona/pracująca \* | Tak □ Nie □  |
| Okres zatrudnienia |  |
| Forma zatrudnienia(*np. umowa o pracę ¼ etatu, umowa zlecenie*) |  |
| Zatrudniony w:(nazwa pracodawcy) |  |
| Wykonywany zawód (należy uzupełnić tylko w przypadku zatrudnienia) |  |

\*osoba pracująca np. student studiów stacjonarnych zatrudniony nawet na cześć etatu, osoba prowadząca działalność na własny rachunek lub w trakcie zakładania działalności gospodarczej.

|  |
| --- |
| **STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU w chwili przystąpienia do projektu** |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | Tak □ Nie □  |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak □ Nie □  |
| Osoba z niepełnosprawnościami | Tak □ Nie □  |

|  |
| --- |
| **ZGODY ● OŚWIADCZENIA** |

* oświadczam, że spełniam kryteria rekrutacji do Projektu, tj.:jestem Studentem/ką Akademii Sztuki w Szczecinie

(*właściwe zaznaczyć X*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYDZIAŁ SZTUKI MEDIÓW** |  | □ I st.□ II st. | ROK ...…. | **WYDZIAŁ EDUKACJI MUZYCZNEJ** |  | □ I st.□ II st. | ROK ...…. |
| **WYDZIAŁ MALARSTWA** |  | □ I st.□ II st. | ROK …… | **WYDZIAŁ INSTRUMENTALNY** |  | □ I st.□ II st. | ROK ...…. |
| **WYDZIAL WZORNICTWA** |  | □ I st.□ II st. | ROK…… | **WYDZIAŁ WOKALNY**  |  | □ I st.□ II st. | ROK ...…. |
| **WYDZIAŁ GRAFIKI** |  | □ I st.□ II st. | ROK…… |  |  |  |  |
| **WYDZIAŁ ARCHITEKTURY WNĘTRZ**  |  | □ I st.□ II st. | ROK…… |  |  |  |  |

**Planowany termin obrony pracy licencjackiej/ dyplomowej**[[1]](#footnote-1): …………………………………………..…………………………………………..

*Dzień, miesiąc, rok*

* Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach projektu realizowanego przez Akademię Sztuki w Szczecinie
pt. Akademia Sztuki w Szczecinie\_PROJEKT KARIERA”. W ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
* Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w deklaracji uczestnictwa informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.
* Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014 -2020, Działanie 3.5 Kompleksowe Programy Szkół Wyższych, nr umowy POWR.03.05.00-00-Z015/18-00 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Zobowiązuje się do udziału w badaniach ankietowych lub innych badaniach ewaluacyjnych, które odbędą się w trakcie realizacji Projektu i po jego zakończeniu oraz do przekazania informacji i dokumentów potwierdzających mój status na rynku pracy lub kontynuację kształcenia 6 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie.
* Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku zgodnie z art.81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim
 i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późniejszymi zmianami do celów promocyjnych, na przykład
 w opracowanych raportach, biuletynie).
* Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych
i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.

***Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.***

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

miejscowość i data Czytelny podpis uczestnika projektu

|  |
| --- |
| *Poniższą tabelkę wypełnia pracownik Akademii Sztuki w Szczecinie* |
| Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie |
| Monitorowanie losów absolwenta |
| *Imię i nazwisko pracownika AS* |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pt. **„Akademia Sztuki w Szczecinie\_PROJEKT KARIERA**” **POWR.03.05.00-00-Z015/18**  przyjmuję
do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest 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.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
	1. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
	1. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
7. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
9. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących
do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami
 a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **„Akademia Sztuki w Szczecinie\_PROJEKT KARIERA” POWR.03.05.00-00-Z015/18-00** , w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju,
ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa,** beneficjentowi realizującemu projekt **- Akademii Sztuki w Szczecinie, 70-562 Szczecin**, **pl. Orła Białego 2** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
12. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. W terminie do 6 miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy
oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
14. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
15. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
16. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
17. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@akademiasztuki.eu (inspektor ochrony danych w Akademii Sztuki w Szczecinie). Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia
lub ograniczenia przetwarzania.

…..……………………………………… ………………………………………………………………

 Miejscowość, data czytelny podpis uczestnika projektu

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)