**Regulamin dodatkowych from wsparcia w postaci szkoleń/warsztatów/wizyt studyjnych dla studentów Uniwersytetu Wrocławskiego**

w ramach projektu *Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023*

**I Postanowienia ogólne**

**§ 1**

Regulamin określa zasady realizacji szkoleń, warsztatów, wizyt studyjnych dla studentów UWr realizowanych w ramach projektu pn. ***Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023*,**współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt realizowany jest przez Uniwersytet Wrocławski w ramach Priorytetu III, działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

**§ 2**

Na potrzeby niniejszego Regulaminu przyjmuje się następujące definicje:

1. **Biuro projektu** – oznacza biuro projektu ***Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023*** zajmujące się obsługą administracyjną projektu, mieszczące się przy ul. Krętej 1, 50-237 Wrocław, na II piętrze, tel. 71 375 6026;
2. **Kandydat/ka** - osoba ubiegająca się o udział we wsparciu, będąca studentem/ką maksymalnie ostatnich czterech semestrów studiów pierwszego stopnia lub drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich
3. **Kierownik projektu –** oznacza osobę pełniącą funkcję kierowania projektem;
4. **Koordynator/ka** - oznacza osobę, wyznaczoną przez Dziekana, która w ramach Projektu jest odpowiedzialna za przygotowanie i organizację form wsparcia na poszczególnych Wydziałach/Instytutach; informacja ta zamieszczona będzie na ogłoszeniu o naborze na poszczególne formy wsparcia.
5. **Organizator** –Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław, który realizuje Projekt;
6. **Porozumienie –** porozumienie określające prawa i obowiązki stron, zawarte na potrzeby udziału studenta/ki w wizycie studyjnej zawarte pomiędzy Organizatorem, a studentem/ką zakwalifikowanym/ą do udziału w wizycie studyjnej;
7. **Projekt** –projekt „***Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023****,* realizowany przez Uniwersytet Wrocławski współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER), Oś Priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, w ramach Działania 3.5*;*
8. **Regulamin** – regulamin szkoleń, warsztatów, wizyt studyjnych dla studentów w ramach Projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023”;
9. **Student/ka** – oznacza studenta/kę, o których mowa w §4, ust. 1
10. **Wsparcie** – oznacza dodatkową formę podnoszenia kompetencji studentów/ek w postaci szkolenia, warsztatu, wizyty studyjnejrealizowaną w ramach projektu „***Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023”,*** skierowaną do studentów/ek UWr Wydziału Biotechnologii, Wydziału Filologicznego, Wydziału Nauk Humanistycznych i Pedagogicznych na kierunku kulturoznawstwo i pedagogika, Wydziału Nauk o Ziemi i Kształtowaniu Środowiska;

**§ 3**

* 1. Wsparcie ma na celu poszerzenie zasobu wiedzy, umiejętności i kompetencji studentów UWr niezbędnych na rynku pracy oraz aktualizację wiedzy w związku z rozwojem nauki i techniki.

**II Organizacja form wsparcia**

**§ 4**

1. Wsparcie skierowane jest do studentów/ek maksymalnie ostatnich czterech semestrów studiów pierwszego stopnia lub drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich:
   * 1. Wydziału Biotechnologii na kierunku Biotechnologia, studiów stacjonarnych II stopnia,
     2. Wydziału Filologicznego na kierunku Dziennikarstwo i komunikacja społeczna, studiów stacjonarnych i niestacjonarnych I stopnia,
     3. Wydziału Nauk Historycznych i Pedagogicznych, na kierunku Pedagogika i Kulturoznawstwo, studiów stacjonarnych I stopnia,
     4. Wydziału Nauk o Ziemi i Kształtowaniu Środowiska, na kierunku Geografia studiów stacjonarnych I stopnia,
2. Rekrutacja na poszczególne formy wsparcia prowadzona będzie przez Wydziały/Instytuty na których realizowane będzie wsparcie.
3. Termin realizacji wsparcia upływa zgodnie z harmonogramem projektu, jednak nie później niż 31 grudnia 2022 r.
4. Przewiduje się dodatkowy nabór na poszczególne formy wsparcia w przypadku pozostania wolnych miejsc.

# IV Rekrutacja na formy wsparcia

**§ 5**

1. Rekrutacja na poszczególne formy wsparcia odbywa się w oparciu o zasady i kryteria wyznaczone przez Wydział/Instytut i zamieszczone w informacji o naborze.
2. Warunkiem uczestnictwa w rekrutacji jest złożenie w określonym terminie wymaganych dokumentów.
3. Terminy naborów na poszczególne formy wsparcia umieszczane są na stronie właściwego Wydziału/Instytutu.
4. Lista z numerami albumów studentów/ek, którzy zostali zakwalifikowani/e na poszczególne formy wsparcia oraz ewentualna lista rezerwowa publikowane są na stronie właściwego Wydziału/Instytutu. Listy studentów/ek, o których mowa powyżej sporządzone są z zachowaniem przepisów ustawy o ochronie danych osobowych.
5. Właściwy Wydział/Instytut przygotowuje ostateczne podsumowanie wyników rekrutacji na daną formę wsparcia w postaci protokołu z rekrutacji.
6. Student/ka zakwalifikowany/a do uczestnictwa we wsparciu, ma obowiązek dostarczyć Koordynatorowi/ce:

- wypełniony i podpisany formularz przystąpienia do Projektu,

- oświadczenie uczestnika Projektu,

- oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Projektu.

1. W trakcie trwania Projektu student/ka może uczestniczyć w kilku formach wsparcia.

**V Realizacja form wsparcia**

**§ 6**

1. Organizator zapewnia:
   1. Realizację wsparcia umożliwiającego poszerzenie zasobu wiedzy, umiejętności i kompetencji studentów UWr niezbędnych na rynku pracy oraz aktualizację wiedzy w związku z rozwojem nauki i techniki.
   2. wystawienie stosowanego zaświadczenia po ukończeniu wsparcia,
   3. niezbędne materiały szkoleniowe i dydaktyczne jeśli forma wsparcia tego wymaga,
   4. miejsce wyposażone w sprzęt niezbędny do realizacji wsparcia,
   5. wykwalifikowaną kadrę trenerską.

Student/ka zakwalifikowana do udziału w szkoleniu, warsztacie, wizycie studyjnej

zobowiązuje się do:

1. przestrzegania niniejszego Regulaminu,
2. regularnego uczęszczania na zajęcia oraz aktywnego i systematycznego realizowania programu wsparcia,
3. udziału w co najmniej 70 proc. zajęć, co dokumentować będą listy obecności,
4. rzetelnego i zgodnego z prawdą wypełniania wszystkich przedstawionych mu/jej przez organizatora dokumentów związanych z projektem i na jego potrzeby,
5. dostarczenia wymaganych dokumentów przez organizatora,
6. wypełnienia wszelkich testów, ankiet, formularzy i udzielania informacji, zarówno w trakcie trwania Projektu, jak i po jego zakończeniu,
7. przestrzegania przepisów i zasad obowiązujących w miejscu odbywania wsparcia,
8. powiadomienia Biura projektu o wszelkich istotnych dla realizacji wsparcia zmianach, w szczególności w zakresie danych osobowych, statusie studenta/ki, itp., nie później niż dwa dni robocze po ich wystąpieniu.

**VI Rezygnacja z udziału w szkoleniu, warsztacie, wizycie studyjnej**

**§ 7**

* + 1. Student/ka zakwalifikowany/a do udziału we wsparciu ma prawo zrezygnować z udziału. W takim wypadku powinien/na o tym poinformować właściwego Koordynatora/kę za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres wskazany w informacji o naborze, najpóźniej na trzy dni robocze przed terminem realizacji wsparcia do godz. 15.00, pod rygorem rozpatrzenia zgłoszenia na kolejną formę wsparcie w ostatniej kolejności.
    2. W przypadku rezygnacji z wybranego wsparcia Koordynator/ka na miejsce osoby, która zrezygnowała, zakwalifikuje kolejną osobę, która poprawnie wypełniła i przesłała elektroniczny formularz zgłoszeniowy, zgodnie z listą rezerwową.
    3. W przypadku braku pisemnej rezygnacji w podanym w pkt 1 terminie oraz w przypadku braku innej osoby zakwalifikowanej w miejsce studenta/ki rezygnującego z udziału we wsparciu - Organizator zastrzega sobie prawo wyłączenia studenta/ki z przyszłych rekrutacji do form wsparcia w niniejszym Projekcie.
    4. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania realizacji wsparcia z przyczyn od niego niezależnych lub w przypadku zgłoszenia się niewystarczającej liczby studentów/ek na 3 dni robocze przed terminem wsparcia.
    5. W przypadku odwołania wsparcia z winy Organizatora, Koordynator/ka niezwłocznie poinformuje o tym fakcie studentów zakwalifikowanych do udziału w danym wsparciu.

**VI Postanowienia końcowe**

**§ 8**

1. Rekrutacja na wsparcie odbywa się z uwzględnieniem zasady równości szans płci, ras, wyznania.
2. Niniejszy Regulamin dostępny będzie na stronie Projektu w zakładce Studenci i obowiązuje przez cały okres realizacji Projektu.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w Regulaminie.
4. Wprowadzone zmiany będą na bieżąco publikowane na stronie Projektu w zakładce Studenci.
5. Uczestnik związany jest postanowieniami Regulaminu obowiązującego na dzień ogłoszenia rekrutacji na wybrane przez niego wsparcie.
6. Integralną częścią niniejszego Regulaminu są:
7. Załącznik Nr 1a i 1b Formularz przystąpienia do projektu,
8. Załącznik Nr 2 Oświadczenie uczestnika projektu,
9. Załącznik Nr 3 Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby projektu.
10. Regulamin wchodzi w życie z dniem ogłoszenia.

Załącznik Nr 1a do Regulaminu

**STUDENCI STACJONARNI - DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**do projektu:**

**„Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane uczestnika projektu** | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | |
| PESEL |  | | | | | | |
| Płeć | □ Kobieta | | | | | □ Mężczyzna | |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu  *(na dzień podpisania formularza)* | | | | | |  | |
| Wykształcenie | □ Brak | | | □ Gimnazjalne  (ISCED 2) | | | □ Pomaturalne  (ISCED 4)  *(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)* |
| □ Podstawowe  (ISCED 1) | | | □ Ponadgimnazjalne  (ISCED 3)  *(ukończone na poziomie szkoły średniej - liceum, technikum, szkoła zawodowa)* | | | □ Wyższe  (ISCED 5-8) |
| **II. Dane kontaktowe** | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | |
| Powiat | | |  | | | | |
| Gmina | | |  | | | | |
| Miejscowość | | |  | | | | |
| Ulica | | |  | | | | |
| Nr budynku | | |  | | | | |
| Nr lokalu | | |  | | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | |
| Telefon kontaktowy | | |  | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | |  | | | | |
| **III. Szczegóły wsparcia** | | | | | | | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | | | **□** **osoba bierna zawodowo (dotyczy także osoby na urlopie wychowawczym)**  W tym:  □ ucząca się  □ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  **□ osoba pracująca (umowa o pracę lub działalność gospodarcza, także w trakcie zakładania)**  W tym:  □ osoba pracująca w administracji rządowej  □ osoba pracująca w administracji pozarządowej  □ inne  □ osoba pracująca w organizacji pozarządowej  □ osoba prowadząca działalność na własny rachunek  □ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  **Wybierz zawód:**  □ inny  □ instruktor praktycznej nauki zawodu  □ nauczyciel kształcenia ogólnego  □ nauczyciel kształcenia przedszkolnego  □ nauczyciel kształcenia zawodowego  □ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia  □ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej  □ pracownik instytucji rynku pracy  □ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  □ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej  □ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej  □ pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej  □ rolnik  **miejsce pracy (nazwa firmy)** ..................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................... | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | □Tak □Nie □Odmowa podania informacji | | | | |
| Osoba zamieszkująca tereny wiejskie | | | □Tak □Nie | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | □Tak □Nie | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | □Tak □Nie □Odmowa podania informacji | | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | □Tak □Nie □Odmowa podania informacji | | | | |
| **IV. Rodzaj wsparcia** | | | | | | | |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK** | | | | | | | |
| inne | | | | | **□** | | |
| staż/praktyka | | | | | **□** | | |
| studia doktoranckie | | | | | **□** | | |
| studia licencjackie/ magisterskie | | | | | **□** | | |
| Szkolenie/kurs/warsztat | | | | | **□** | | |
| wizyta studyjna | | | | | **□** | | |
| Zwrot kosztów dojazdu/zakwaterowania | | | | | **□** | | |
| zajęcia dodatkowe | | | | | **□** | | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | |  | | | | | |
| Data zakończenia udziału w projekcie | |  | | | | | |
| Zakończenie udziału osoby we wsparciu | |  | | | | | |

Ja, niżej podpisany(a),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ świadomy(-a) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą,
2. zostałem poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
3. zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do udziału w formach wsparcia dedykowanych pracownikom/studentom UWr w projekcie „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023"
4. wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

Załącznik Nr 1b do Regulaminu

**STUDENCI NIESTACJONARNI - DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**do projektu:**

**„Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane uczestnika projektu** | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | |
| PESEL |  | | | | | | |
| Płeć | □ Kobieta | | | | | □ Mężczyzna | |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu  *(na dzień podpisania formularza)* | | | | | |  | |
| Wykształcenie | □ Brak | | | □ Gimnazjalne  (ISCED 2) | | | □ Pomaturalne  (ISCED 4)  *(ukończone na poziomie wyższym niż na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)* |
| □ Podstawowe  (ISCED 1) | | | □ Ponadgimnazjalne  (ISCED 3)  *(ukończone na poziomie szkoły średniej - liceum, technikum, szkoła zawodowa)* | | | □ Wyższe  (ISCED 5-8) |
| **II. Dane kontaktowe** | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | |
| Powiat | | |  | | | | |
| Gmina | | |  | | | | |
| Miejscowość | | |  | | | | |
| Ulica | | |  | | | | |
| Nr budynku | | |  | | | | |
| Nr lokalu | | |  | | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | | | |
| Telefon kontaktowy | | |  | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | | |  | | | | |
| **III. Szczegóły wsparcia** | | | | | | | |
| Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu: | | | **□ osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**  W tym:  □ osoba długotrwale bezrobotna  □ inne  **□ osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy**  W tym:  □ osoba długotrwale bezrobotna  □ inne  **□** **osoba bierna zawodowo (dotyczy tylko osoby na urlopie wychowawczym)**  W tym:  □ ucząca się  □ osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu  **□ osoba pracująca (umowa o pracę lub działalność gospodarcza, także w trakcie zakładania)**  W tym:  □ osoba pracująca w administracji rządowej  □ osoba pracująca w administracji pozarządowej  □ inne  □ osoba pracująca w organizacji pozarządowej  □ osoba prowadząca działalność na własny rachunek  □ osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie  **Wybierz zawód:**  □ inny  □ instruktor praktycznej nauki zawodu  □ nauczyciel kształcenia ogólnego  □ nauczyciel kształcenia przedszkolnego  □ nauczyciel kształcenia zawodowego  □ pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia  □ kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej  □ pracownik instytucji rynku pracy  □ pracownik instytucji szkolnictwa wyższego  □ pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej  □ pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej  □ pracownik poradni psychologiczno- pedagogicznej  □ rolnik  **miejsce pracy (nazwa firmy)** ..................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................... | | | | |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia | | | □Tak □Nie □Odmowa podania informacji | | | | |
| Osoba zamieszkująca tereny wiejskie | | | □Tak □Nie | | | | |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | | | □Tak □Nie | | | | |
| Osoba z niepełnosprawnościami | | | □Tak □Nie □Odmowa podania informacji | | | | |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) | | | □Tak □Nie □Odmowa podania informacji | | | | |
| **IV. Rodzaj wsparcia** | | | | | | | |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK** | | | | | | | |
| inne | | | | | **□** | | |
| staż/praktyka | | | | | **□** | | |
| Studia doktoranckie | | | | | **□** | | |
| studia licencjackie/ magisterskie | | | | | **□** | | |
| szkolenie/kurs | | | | | **□** | | |
| wizyta studyjna | | | | | **□** | | |
| Zwrot kosztów dojazdu/zakwaterowania | | | | | **□** | | |
| zajęcia dodatkowe | | | | | **□** | | |
| Data rozpoczęcia udziału w projekcie | |  | | | | | |
| Data zakończenia udziału w projekcie | |  | | | | | |
| Zakończenie udziału osoby we wsparciu | |  | | | | | |

Ja, niżej podpisany(a),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ świadomy(-a) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą,
2. zostałem poinformowany o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego;
3. zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do udziału w formach wsparcia dedykowanych pracownikom/studentom UWr w projekcie „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego 2018-2022"
4. wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie obejmującym dane osobowe zwykłe oraz dane osobowe wrażliwe przez Administratora Danych, którym jest:

Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 471, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersytet Wrocławski, Pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

Załącznik Nr 3 do Regulaminu

**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 pn. **„Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023”** 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 **„Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Wrocławskiego II na lata 2019-2023”**, 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 – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław. 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 warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. W terminie 4 tygodni 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. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
15. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. 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]](#footnote-1):
    1. 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,
    2. 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,
    3. 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.),
    4. ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowe Centrum Badań i Rozwoju ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersytet Wrocławski, pl. Uniwersytecki 1, 50-137 Wrocław. 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.

1. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub adres poczty [IOD@uwr.edu.pl](mailto:IOD@uwr.edu.pl) .
5. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

|  |  |
| --- | --- |
| Wrocław ……………………….r. | ………………………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[2]](#footnote-2)\** |
|  |  |

1. Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)