



Wypełnia Specjalista ds. rekrutacji i promocji	
<i>Data wpływu:</i>	
<i>Nr wniosku:</i>	

[KADRA ADMINISTRACYJNA](#)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie pn.:

„Mamy POWER – inwestujemy w kompetencje regionu”

DANE TELEADRESOWE

Imię/imiona: _____ Nazwisko: _____

Adres e-mail: _____@umb.edu.pl Telefon kontaktowy: _____

Jednostka organizacyjna Uczelni: _____

Stanowisko: _____

Osoba z niepełnosprawnościami: TAK NIE

W przypadku osób z niepełnosprawnościami

Stopień i zakres niepełnosprawności: _____

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności: _____

I. WYRAŻAM CHĘĆ UDZIAŁU:

Szkolenie podnoszące umiejętności kadry administracyjnej:

II. KRYTERIA REKRUTACJI

1. Wskazanie spójności szkolenia z zajmowanym stanowiskiem:

2. Zgoda Kierownika Działu:

(data i podpis kierownika)

1. Zgłaszam chęć udziału w projekcie „Mamy POWER – inwestujemy w kompetencje regionu”.

2. Zapoznałem (-am) się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie i zobowiązuje się do jego przestrzegania.



3. Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym jest Uniwersytet Medyczny w Białymstoku z siedzibą ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok, reprezentowany przez Rektora,
- 2) Uniwersytet Medyczny w Białymstoku powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach danych osobowych wysyłając informacje na adres e-mail: iod@umb.edu.pl lub poprzez inne dane kontaktowe podane na stronach internetowych Uczelni,
- 3) Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., (RODO, dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (POWER).,
- 4) Moje dane osobowe mogą być przekazywane Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach projektu oraz podmiotom na podstawie przepisów prawa,
- 5) Moje dane osobowe przechowywane będą do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja i Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji,
- 6) Posiadam prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia przetwarzania, na zasadach określonych w RODO,
- 7) W celu skorzystania z praw, o których mowa w pkt 6 mogę się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych poprzez dane podane w pkt 2,
- 8) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzasadnione jest, że moje dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 9) Na podstawie podanych danych osobowych nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym nie będzie wykonywane profilowanie,
- 10) Podanie danych jest niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji.

.....

Data

.....

Czytelny podpis kandydata