



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

KADRA ADMINISTRACYJNA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w projekcie pn.:

„Program Zintegrowanego Rozwoju Jakości Kształcenia na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku”

| I. DANE TELEADRESOWE | |
|---|--|
| Imię/Imiona : | |
| Nazwisko: | |
| Jednostka organizacyjna Uczelni: | |
| Stanowisko: | |
| E:mail : | |
| Telefon kontaktowy: | |
| Osoba z niepełnosprawnościami: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE | W przypadku osób z niepełnosprawnościami: |
| | Stopień i zakres niepełnosprawności: |
| | Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności, jeśli istnieją |

| II. WYRAŻAM CHĘĆ UDZIAŁU: | |
|---|---|
| Szkolenia podnoszące umiejętności kadry administracyjnej | <p style="text-align: center;"><i>Kurs języka angielskiego dla kadry administracyjnej UMB</i></p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;"><i>Nazwa szkolenia</i></p> |



| III. Kryteria rekrutacji | |
|--|---|
| Wskazanie spójności szkolenia z zajmowanym stanowiskiem: | |
| Zgoda Kierownika Działu: | <p style="text-align: center;"><i>Data i podpis kierownika</i></p> |

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Czytelny podpis kandydata

2. Zgłaszam chęć udziału w projekcie „Program Zintegrowanego Rozwoju Jakości Kształcenia na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku.”
3. Zapoznałem (-am) się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
4. 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) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku, adres email: iod@umb.edu.pl,
 - 3) Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., - zgoda na przetwarzanie danych,
 - 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 przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w każdym momencie,
 - 7) Posiadam prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu, gdy uzasadnione jest, że zachodzą okoliczności wskazane w art. 17, 18 i 21 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
 - 8) Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że moje dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.,
 - 9) Podanie danych jest niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji.

.....
Data

.....
Czytelny podpis kandydata