



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

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w projekcie pn.:

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

I. DANE TELEADRESOWE	
<b>Imię/Imiona :</b>	
<b>Nazwisko:</b>	
<b>Kierunek:</b>	Fizjoterapia
<b>Tryb studiów</b>	<input type="checkbox"/> Stacjonarne <input type="checkbox"/> Niestacjonarne
<b>Rok studiów:</b>	I rok II stopnia
<b>E-mail:</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>Osoba z niepełnosprawnościami:</b>  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	<b>Stopień i zakres niepełnosprawności:</b> .....  <b>Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności, jeśli istnieją</b> ..... ..... .....

II. WYRAŻAM CHĘĆ UDZIAŁU W:	
(dotyczy studentów I roku II stopnia na kierunku Fizjoterapia)	
<b>Zajęciach warsztatowych umożliwiających rozwój kompetencji zawodowych</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• „Aktualne modele pracy fizjoterapeutycznej oparte na zasadach EBP pracy z pacjentem onkologicznym” cz. 1</li> <li>• „Aktualne modele pracy fizjoterapeutycznej oparte na zasadach EBP pracy z pacjentem onkologicznym” cz. 2</li> <li>• Wizyta studyjna w sanatorium</li> <li>• Wizyta studyjna w gabinecie rehabilitacyjnym I</li> <li>• Wizyta studyjna w gabinecie rehabilitacyjnym II</li> </ul>



<b>Zajęciach warsztatowych umożliwiających rozwój kompetencji informatycznych</b>	„Rozwój umiejętności informatycznych”
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

III. KRYTERIA REKRUTACJI	
Średnia ocen z ostatniego roku studiów (na podstawie zaświadczenia z Dziekanatu):	
Członkostwo w kołach naukowych, udział w konferencjach:	
Prace opublikowane w czasopismach naukowych (proszę podać tytuł pracy, rok wydania, nazwę czasopisma naukowego):	
<p><b>Do formularza zgłoszeniowego załączam:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zaświadczenie z Dziekanatu potwierdzające średnią ocen z ostatniego roku studiów</li> <li>- zaświadczenia o przynależności do kół naukowych (<i>jeśli dotyczy</i>)</li> <li>- kserokopie dokumentów potwierdzających udział w konferencjach (<i>jeśli dotyczy</i>)</li> <li>- kserokopie dokumentów potwierdzających opublikowane prace w czasopismach naukowych (<i>jeśli dotyczy</i>)</li> </ul>	

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](mailto: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