

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRad.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**REGULAMIN REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W SZKOLENIACH**  
**pracowników Wydziału Filologiczno-Pedagogicznego UTH Radom/UTH Rad.,**  
**realizowanego w ramach projektu pt.: ” Zintegrowany program UTHRad.”**

**§1**

**Postanowienia ogólne. Podstawy realizacji projektu**

Niniejszy regulamin określa sposób rekrutacji i zasady uczestnictwa w szkoleniach zaplanowanych w ramach projektu "Zintegrowany program UTHRad." dla pracowników Wydziału Filologiczno-Pedagogicznego UTH Radom. Szkolenia są organizowane w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja i Rozwój (POWER), Oś Priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych - Projekt nr POWR.03.05.00-00-Z105/17. Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**§2**

**Zasady organizacji szkoleń**

1. Zadanie dotyczące organizacji szkoleń zaplanowane zostało według poniższego zestawienia:

| L.p. | Szkolenie                                   | planowany termin szkolenia | Liczba osób |
|------|---------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| 1    | Mediacje – kurs podstawowy                  | II kwartał 2018            | 3           |
| 2    | Mediacje rówieśnicze i szkolne              | II kwartał 2018            | 3           |
| 3    | Metody statystyczne w badaniach społecznych | IV kwartał 2018            | 10          |
| 4    | Neurodydaktyka                              | II kwartał 2019            | 5           |
| 5    | Uprawnienia diagnostyczne terapeuty         | IV kwartał 2019            | 3           |
| 6    | Tutoring – kurs certyfikujący 1 stopnia     | II kwartał 2020            | 5           |

2. Szkolenia oferowane są dla pracowników naukowo-dydaktycznych/dydaktycznych Wydziału Filologiczno-Pedagogicznego (WFP), Katedry Pedagogiki i Psychologii, Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu (UTHRad.), pragnących podnieść swoje kompetencje dydaktyczne w zakresie: innowacyjnych metod pracy (mediacje, neurodydaktyka, tutoring); pracy badawczej pedagoga z wykorzystaniem nowoczesnych narzędzi statystycznych (metody statystyczne w badaniach społecznych); uprawnień diagnostycznych terapeuty pedagogicznego.
3. Bieżącą koordynacją szkoleń zajmuje się Koordynator Projektu na Wydziale Filologiczno-Pedagogicznym.

**§3**

**Zasady rekrutacji i odbywania szkoleń**

1. Projekt zakłada organizację 6 szkoleń dla pracowników WFP UTHRad. w ilości wskazanej w §2 ust. 1.
2. O udział w szkoleniu mogą ubiegać się osoby spełniające następujące kryteria formalne:
- są pracownikami naukowo-dydaktycznymi/dydaktycznymi zatrudnionymi na podstawie umowy o pracę w UTHRad. i w okresie realizacji szkolenia nie mogą korzystać z urlopu wypoczynkowego – potwierdzenie z Działu Kadr UTHRad. Korzystanie przez pracownika z urlopu naukowego nie wyklucza jego udziału w szkoleniu;
  - złożą wniosek o udział w szkoleniu i jednocześnie oświadczenie o zapoznaniu się z treścią Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach (Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu);

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRAd.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- c. tematyka szkolenia, o udział w którym ubiega się pracownik, jest zgodna z obszarem tematycznym prowadzonych przez niego przedmiotów na kierunku pedagogika lub praca socjalna, a zdobyte na szkoleniach kompetencje pozwolą na uzupełnienie programu nauczania o nowe zagadnienia, przy czym uzupełnienie to ma uzasadnienie merytoryczne i przyczyni się do lepszego dostosowania kształcenia na WFP do zmieniających się potrzeb praktyki pedagogicznej;
  - d. zadeklarują gotowość do uzupełnienia prowadzonych zajęć o nowe zagadnienia będące tematyką szkolenia (Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu);
  - e. przygotują nowe wersje sylabusów przedmiotów, w ramach których wykorzystają zdobyte na szkoleniu kompetencje oraz udokumentują zrealizowanie tych treści na zajęciach ze studentami w wybrany i zadeklarowany sposób (np.: prace studentów, prezentacje multimedialne, ćwiczenia, pytania egzaminacyjne, egzaminy);
3. O przyjęciu na szkolenie, w przypadku większej liczby kandydatów niż ilość dostępnych miejsc, decydować będzie kolejność zgłoszeń.
  4. Warunkiem udziału w szkoleniu jest podpisanie Umowy o uczestnictwie w szkoleniu (Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu) – nie później niż na 2 tygodnie przed terminem szkolenia.
  5. Informacja o terminie rekrutacji na szkolenie ogłaszana będzie na stronie internetowej projektu WFP pod adresem: [www.z105wfp.uniwersytetradom.pl](http://www.z105wfp.uniwersytetradom.pl) i na tablicy ogłoszeń w budynku dydaktycznym przy ul. Malczewskiego 20A w Radomiu, piętro 8.
  6. Powołana przez Dziekana Komisja Rekrutacyjna ds. szkoleń, składająca się z trzech osób: Przewodniczącego Komisji oraz dwóch członków, dokonuje weryfikacji terminowo złożonego kompletu dokumentów, określonych w §3 ust. b i d.
  7. Komisja Rekrutacyjna ds. szkoleń, o której mowa w §3 pkt 6, ustali listę rankingową w oparciu o kryteria rekrutacyjne określone w §3 ust. 2.
  8. Jeżeli lista kandydatów będzie większa od liczby dostępnych miejsc, przewiduje się sporządzenie listy rezerwowej.
  9. Lista kandydatów zakwalifikowanych do odbycia szkolenia zostanie opublikowana na stronie internetowej Projektu WFP.
  10. W przypadku zwolnienia się miejsca na liście kandydatów zakwalifikowanych do szkolenia, na szkolenie będzie skierowana pierwsza osoba z listy rezerwowej.
  11. Wnioski niekompletne, niespełniające warunków formalnych konkursu oraz złożone po terminie, nie będą rozpatrywane.
  12. Na pisemną prośbę Uczestnika wniosek może być wycofany na każdym etapie postępowania konkursowego.
  13. W przypadku niewyłonienia odpowiedniej liczby Uczestników lub rezygnacji wyłonionych kandydatów, Koordynator WFP ma prawo ogłosić dodatkowy nabór wniosków na szkolenie.
  14. Wzory dokumentów niezbędne do ubiegania się o uczestnictwo w szkoleniu są dostępne na stronie internetowej Projektu WFP.

#### § 4

##### Uprawnienia i obowiązki uczestników szkoleń

1. Uczestnik jest zobowiązany do:
  - a. przestrzegania warunków Umowy o szkolenie i Regulaminu;

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRAd.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

- b. podnoszenia swoich kompetencji dydaktycznych poprzez aktywne i efektywne uczestnictwo w szkoleniach;
  - c. przystąpienia do zaliczeń/egzaminów, wykonania niezbędnych opracowań teoretycznych oraz zadań praktycznych wskazanych przez Organizatora szkolenia, będących warunkiem pomyślnego zakończenia szkolenia;
  - d. systematycznego uczestniczenia w szkoleniach w terminach wskazanych przez Organizatora.
2. Uczestnik może zostać wykluczony z udziału w Projekcie w przypadku rażącego naruszenia niniejszego Regulaminu albo postanowień Umowy, działania na szkodę UTHRAd. lub ośrodka, w którym realizowane jest szkolenie. W tym przypadku uczestnik szkolenia zobowiązany jest do zwrotu dofinansowania
3. Rezygnacja uczestnika ze szkolenia jest możliwa tylko z ważnych i uzasadnionych powodów oraz wymaga pisemnego oświadczenia, dostarczonego do Biura Projektu na co najmniej 14 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
4. Osoba uczestnicząca w szkoleniu zobowiązuje się, za wyjątkiem zaistnienia okoliczności określonej jako „siła wyższa”, tj. zdarzenia zewnętrznego w stosunku do powołującego się na nią podmiotu, niemożliwego do przewidzenia (prawdopodobieństwo jego zajścia w danej sytuacji uznano za nikłe), którego skutki są niemożliwe do zapobieżenia, do:
  - a. zwrotu części lub całości środków na pokrycie kosztów związanych z jej udziałem w szkoleniu w przypadku nie wypełnienia jakiegokolwiek zobowiązania wynikającego z niniejszego Regulaminu;
  - b. zwrotu części lub całości otrzymanych środków na pokrycie kosztów związanych z jej udziałem w szkoleniu – w przypadku, o którym mowa w §4 ust. 3 niniejszego Regulaminu.
5. Wysokość ewentualnego zwrotu określa Komisja Rekrutacyjna. Od decyzji Komisji w sprawie zwrotu kosztów za szkolenie Uczestnikowi przysługuje prawo odwołania do Koordynatora Projektu w terminie 7 dni od otrzymania pisemnego wezwania do zwrotu kosztów.

## § 5

### Monitoring i sprawozdawczość

1. Uczestnik szkolenia jest zobowiązany do dostarczenia do Koordynatora WFP, w terminie do 7 dni od powrotu ze szkolenia, zaświadczenia bądź certyfikatu poświadczającego zdobyte kompetencje bądź uprawnienia.
2. Dokumentowania uczestnictwa w szkoleniu w formie zdjęć.
3. Opisu szkolenia w formie tekstu, gotowego do zamieszczenia w materiałach informacyjnych Projektu.

## § 6

### Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem mają zastosowanie przepisy krajowe i unijne.
2. Zmiany niniejszego Regulaminu mogą być dokonane w formie aneksu.
3. Zmiana Regulaminu nie powoduje zmiany Umowy z Uczestnikiem.
4. Regulamin będzie udostępniony na stronie internetowej Projektu WFP.
5. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Regulaminu.

Projekt pt.: „**Zintegrowany Program UTHRad.**”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

6. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego podpisania przez Rektora UTHRad.

#### **Załączniki do niniejszego Regulaminu**

- Załącznik nr 1 – Wniosek o udział w szkoleniu
- Załącznik nr 2 – Deklaracja o gotowości do wykorzystania zdobytych na szkoleniu kompetencji na zajęciach ze studentami UTHRad
- Załącznik nr 3 – Umowa o uczestnictwie w szkoleniu
- Załącznik nr 4 - Deklaracja uczestnictwa w projekcie
- Załącznik nr 5 - Oświadczenie uczestnika projektu
- Załącznik nr 6 - Informacja o wyborze uczestników szkolenia

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRad.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach*

## **Wniosek o udział w szkoleniu**

.....  
data złożenia wniosku

.....  
podpis Koordynatora Wydziału Filologiczno-Pedagogicznego

### **I. Dane osoby ubiegającej się o szkolenie .....**

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia ..... PESEL.....

Adres zameldowania.....

Adres do korespondencji (jeśli inny niż zameldowania)

.....

telefon kontaktowy .....adres e-mail .....

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniu i  
zobowiązuję się do przestrzegania jego przepisów*

.....  
*(miejsce i data oraz czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)*

*Zgodnie przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych tj. z dn. 26.06.2014r (Dz. U. z 2014r., poz.1182, z późn. zm.) wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu rekrutacji w projekcie „Zintegrowany Program UTHRad” przez Beneficjenta Projektu. Zostałam/łam poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do moich danych i ich aktualizacji.*

.....  
*(miejsce i data)*

.....  
*(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)*

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRad.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach*

## DEKLARACJA

**o gotowości do wykorzystania zdobytych na szkoleniu kompetencji na zajęciach ze studentami UTHRad.**

Deklaruję, że po odbytym szkoleniu .....,  
zdobyte kompetencje wykorzystam w swojej pracy dydaktycznej w ramach prowadzonego przeze mnie przedmiotu: ....., w  
roku akademickim: ....., w semestrze ....., przygotuję nową wersję sylabusu tego przedmiotu - uwzględniającą nowe treści, zrealizuję je na zajęciach ze studentami oraz udokumentuję ich realizację poprzez: .....  
.....  
.....

.....  
(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki)

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRad.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w szkoleniach*

**UMOWA O UCZESTNICTWIE W SZKOLENIU**  
**Nr .....-WFP/2018-Z105/17- 3.5/POWR**

zawarta w dniu ..... r. w Radomiu pomiędzy:

**Uniwersytetem Technologiczno-Humanistycznym im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu**  
z siedzibą przy ulicy Malczewskiego 29, 26-600 Radom, publiczną szkołą wyższą, którą reprezentuje na podstawie pełnomocnictwa Rektora nr ..... z dnia .....  
dr hab. inż. Wojciech Żurowski, prof. nadzw. UTHRad. - Prorektor ds. Badań Naukowych,

zwanym w dalszej części umowy **Uczelnią**

a

Panią/Panem .....

zamieszkałym/łą w ..... ul. .... nr .....

legitymującym/ą się dowodem osobistym seria ..... nr .....

nr PESEL ....., telefon: .....

e-mail: .....

zwaną/zwanym w dalszej części umowy „**Uczestnikiem**”.

Umowa zostaje zawarta w ramach projektu pt.: „Zintegrowany Program UTHRad.” nr POWR.03.05.00-00-Z105/17, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja i Rozwój (POWER), Oś Priorytetowa III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

**POSTANOWIENIA UMOWY:**

1. Celem niniejszej umowy jest określenie zobowiązań każdej ze stron w związku z udziałem Uczestnika w szkoleniu ....., organizowanego w ramach projektu pt. „Zintegrowany Program UTHRad.”
2. Przed wyjazdem na szkolenie Uczestnik zobowiązuje się dostarczyć do Koordynatora Projektu WFP:
  - podpisanej Deklaracji wykorzystania nabytych na szkoleniu kompetencji (Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniu).
  - podpisanej Deklaracji uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniu),
  - podpisanego Oświadczenia uczestnika projektu (załącznik nr 5 do Umowy o dofinansowanie projektu),
3. W ramach uczestnictwa w szkoleniu zostaną sfinansowane koszty: szkolenia, dojazdu na szkolenia oraz zakwaterowania w przypadku szkoleń trwających dłużej niż 1 dzień.
4. Uczestnik zobowiązuje się do:
  - regularnego, punktualnego i aktywnego uczestnictwa w zajęciach szkoleniowych w pełnym wymiarze czasu przewidzianym w programie szkolenia,



Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRad.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

- systematycznego realizowania programu szkoleń i przestrzegania regulaminu obowiązującego w ośrodku szkoleniowym,
  - podnoszenia kompetencji poprzez aktywne i efektywne uczestnictwo w szkoleniach,
  - każdorazowego usprawiedliwiania nieobecności na zajęciach,
  - wypełnienia ankiety samooceny przed i po zakończeniu szkolenia.
5. Uczestnik zobowiązuje się dostarczyć do Koordynatora Projektu WFP, w terminie 7 dni po powrocie ze szkolenia:
    - zaświadczenia o odbyciu szkolenia bądź certyfikatu poświadczającego zdobyte kompetencje.
  6. Uczestnik oświadcza, że zapoznał się z „Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach pracowników Wydziału Filologiczno-Pedagogicznego UTH Radom/UTH Rad.” oraz zobowiązuje się do przestrzegania jego zapisów.
  7. Rezygnacja Uczestnika ze szkolenia może nastąpić tylko z powodu ważnych i uzasadnionych przyczyn i wymaga pisemnego oświadczenia, dostarczonego do Biura Projektu WFP z wyprzedzeniem co najmniej 14 dni przed rozpoczęciem szkolenia.
  8. Jeżeli Uczestnik z własnej winy nie przystąpi lub nie ukończy szkolenia, zobowiązany będzie do zwrotu kosztów szkolenia.
  9. Uczestnik nie będzie zobowiązany do zwrotu kosztów szkolenia w przypadku, gdy rezygnacja ze szkolenia nastąpiła w wyniku zdarzeń losowych i z przyczyn od niego niezależnych, np. nieszczęśliwy wypadek, wydarzenia losowe w rodzinie, przewlekła choroba, długotrwały pobyt w szpitalu, przy czym każdy przypadek będzie rozpatrywany indywidualnie.
  10. W przypadku działań na szkodę ośrodka, w którym realizowane jest szkolenie, Uczestnik będzie zobowiązany do zwrotu kosztów wyrządzonych szkód.
  11. Uczestnik oświadcza, że nie otrzymał z innych programów wspólnotowych żadnego innego dofinansowania na pokrycie tych samych kosztów związanych z przedmiotowym szkoleniem.
  12. Wprowadzenie jakichkolwiek zmian do niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
  13. Wszelkie sprawy sporne związane z niniejszą umową będą rozstrzygane zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
  14. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Umowa obowiązuje od dnia jej podpisania przez obie strony.

*Uczestnik szkolenia*

*Prorektor ds. Badań Naukowych*

.....  
(data, podpis)

.....  
(data, podpis)

*Pieczęć Uczelni*



Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRad.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 4 do **Regulaminu uczestnictwa w szkoleniach**

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### Dane wspólne

| Lp. | Nazwa                                                                                                |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <b>Tytuł projektu:</b> „Zintegrowany Program UTHRad.”                                                |
| 2   | <b>Nr umowy:</b> POWR.03.05.00-00-Z105/17                                                            |
| 3   | <b>Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś III Szkolnictwo Wyższe dla Gospodarki i Rozwoju</b> |

### Dane uczestników projektów, którzy otrzymują wsparcie w ramach POWER

|                        |                                          |                     |
|------------------------|------------------------------------------|---------------------|
|                        | <b>Nazwa</b>                             |                     |
| <b>Dane uczestnika</b> | Imię (imiona)                            |                     |
|                        | Nazwisko                                 |                     |
|                        | PESEL                                    |                     |
|                        | Brak PESEL                               | Tak/Nie/Nie dotyczy |
|                        | Wiek w chwili przystępowania do projektu |                     |
|                        | Wykształcenie                            |                     |
| <b>Dane kontaktowe</b> | Województwo                              |                     |
|                        | Powiat                                   |                     |
|                        | Gmina                                    |                     |
|                        | Miejscowość                              |                     |
|                        | Ulica                                    |                     |
|                        | Nr budynku                               |                     |
|                        | Nr lokalu                                |                     |
|                        | Kod pocztowy                             |                     |
| Telefon kontaktowy     |                                          |                     |

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRad.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

|                                                                       |                                                                                                          |                               |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|                                                                       | Adres e-mail                                                                                             |                               |
| <b>Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu</b> | <b>a. Osoba bezrobotna</b>                                                                               | Tak/ Nie                      |
|                                                                       | osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy                                                | Tak/ Nie                      |
|                                                                       | osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy                                             | Tak/ Nie                      |
|                                                                       | osoba bierna zawodowo <sup>1</sup> ( w tym student/tka)                                                  | Tak/ Nie                      |
|                                                                       | <b>b. Osoba pracująca</b>                                                                                | Tak/ Nie                      |
|                                                                       | Wykonywany zawód/ Miejsce zatrudnienia <sup>2</sup>                                                      |                               |
| <b>Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>  | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe) | Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi |
|                                                                       | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                          | Tak/ Nie                      |
|                                                                       | Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)                                                            | Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi |
|                                                                       | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe)           | Tak/ Nie/ odmawiam odpowiedzi |

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w Projekcie zawartymi w Regulaminie, akceptuję wszystkie jego postanowienia oraz spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie.
2. 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, na podstawie umowy o dofinansowanie nr POWR.03.01.00-00-Z105/17 i jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

<sup>1</sup> **Osoba bierna zawodowo** to osoba, która w dniu rozpoczęcia uczestnictwa w projekcie nie tworzy zasobów siły roboczej (tzn. nie pracuje i nie jest bezrobotna). Dodatkowo jako osoby bierne zawodowo uznaje się studentów oraz osoby będące na urlopie wychowawczym. Osobami biernymi zawodowo nie są: osoby na urlopie macierzyńskim lub rodzicielskim; prowadzące działalność na własny rachunek, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową

<sup>2</sup> **Nazwa instytucji/przedsiębiorstwa**

Projekt pt.: „**Zintegrowany Program UTHRad.**”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

3. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie oraz zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.

5. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Koordynatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Deklaracji uczestnictwa w projekcie.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Deklaracji uczestnictwa są zgodne z prawdą.

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Czytelny podpis*

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRAd.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

*Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa w szkoleniach*

## 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 UTHRAd” 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”:

- a) 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.),
- b) 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.),
- c) 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.);

2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

- a) 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,

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRAd.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- b) 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,
  - c) 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.),
  - d) 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).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Zintegrowany Program UTHRAd”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
  4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 47a 00-695**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Uniwersytetowi Technologiczno - Humanistycznemu im. Kazimierza Pułaskiego z siedzibą w Radomiu, przy ul. Malczewskiego 29 26-600** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ..... (nazwa i adres ww. podmiotów). 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.
  5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
  6. 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.
  7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
  8. 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<sup>3</sup>:

<sup>3</sup> 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.

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRAd.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 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 - **Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 47a 00-695**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Uniwersytetowi Technologiczno - Humanistycznemu im. Kazimierza Pułaskiego z siedzibą w Radomiu, przy ul. Malczewskiego 29 26-600** oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - ..... (nazwa i adres ww. podmiotów). 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.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. 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@uthrad.pl** (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU\*

\* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

Projekt pt.: „Zintegrowany Program UTHRad.”, POWR.03.05.00-00-Z105/17  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

---

Załącznik nr 6 do **Regulaminu uczestnictwa w szkoleniach**

**Informacja o wyborze uczestników szkolenia**

**pt.:”.....”**

**zaplanowanego w ramach projektu pt.: ”Zintegrowany program UTHRad.”,  
nr projektu POWR.03.05.00-00-Z105/17, Zadanie 5 „Podniesienie kompetencji dydaktycznych kadr  
uczelni”**

*W wyniku przeprowadzonej rekrutacji na szkolenie z zakresu.....  
wpłynęło ..... wniosków o udział w szkoleniu, zakwalifikowano..... osoby, spełniające kryteria  
zgodnie z zapisami §2 ust. 2 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach kadr kierowniczych  
i administracyjnych Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego im. Kazimierza Pułaskiego w  
Radomiu w ramach projektu pt.: ”Zintegrowany program UTHRad.”  
Szkolenie odbędzie się w dniu.....*

.....  
**Data i podpis Koordynatora Projektu**