

**UNIWERSYTET HUMANISTÓW W UNIWERSYTECIE ŚLĄSKIM W KATOWICACH”**  
POWR.03.01.00-00-T217/18

Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 113 Rektora Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach  
z dnia 11 sierpnia 2022 r.  
Załącznik nr 1 do Regulaminu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW/TEK DO PROJEKTU**  
**„Uniwersytet Humanistów w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach”**

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju. Działanie: 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym

<b>I. Informacje o Kandydacie/tce (część I):</b>	
<b>Imię i nazwisko Kandydata/teki:</b>	
<b>Data urodzenia:</b>	
<b>Nazwa szkoły/institucji*:</b>	
<b>Zajmowane stanowisko</b> <i>(dotyczy kandydatów do Uniwersytetu Polonistów i Uniwersytetu Kulturoznawców):</i>	nauczyciel j. polskiego*/ pracownik instytucji kultury*
<b>Klasa</b> <i>(dotyczy kandydatów w wieku 8-19):</i>	

**Potwierdzenie powyższych danych przez pracownika szkoły/institucji\***

*Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w części I niniejszego formularza:*

.....  
*Podpis i pieczęć pracownika szkoły/institucji\**

<b>II. Dane kontaktowe Kandydata/teki (część II):</b>	
<b>Telefon kontaktowy:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Adres korespondencyjny**:</b>	

\* Należy wpisać nazwę szkoły/institucji, w której zatrudniony jest kandydat bądź szkoły, do której kandydat uczęszcza

(w przypadku uczniów szkół ponadpodstawowych)

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* - opcjonalnie

UNIWERSYTET HUMANISTÓW W UNIWERSYTECIE ŚLĄSKIM W KATOWICACH”  
POWR.03.01.00-00-T217/18

III. Informacje o Kandydacie/tce (część III):	
Oświadczenie o niepełnosprawności /o potrzebie kształcenia specjalnego*	TAK/NIE*
<input type="checkbox"/> Jestem kandydatem/ką <input type="checkbox"/> Jestem rodzicem/opiekunem prawnym kandydata/ki	

IV. Wybór ścieżki wsparcia (część IV):	
JEDNOSTKA	WYBÓR KANDYDATA [X]
Mobilny Uniwersytet Młodzieży (MUM) – wyjazdowa ścieżka wsparcia (aktywność w szkołach)	
Mobilny Uniwersytet Młodzieży (MUM) – stacjonarna ścieżka wsparcia (aktywność na uniwersytecie)	
Mobilny Uniwersytet Młodzieży (MUM) – Dzień z Humanistyką:	
Uniwersytet Dialogu (UD)	
Uniwersytet Kulturoznawców (UK) - stacjonarna ścieżka wsparcia (aktywność na uniwersytecie)	
Uniwersytet Kulturoznawców (UK) - wyjazdowa ścieżka wsparcia (aktywność w instytucjach kultury)	
Uniwersytet Młodych Naukowców (UMN)	
Uniwersytet Polonistów (UP)	
Nauczycielskie Zespoły Tutorские (NZZ)	
Wakacyjny polsko-ukraiński CAMP dla młodzieży w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach (PUCAMP)	

\* niepotrzebne skreślić

**UNIWERSYTET HUMANISTÓW W UNIWERSYTECIE ŚLĄSKIM W KATOWICACH”**  
POWR.03.01.00-00-T217/18

---

**V. Oświadczenia Kandydata/tki**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pt.: „Uniwersytet Humanistów w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach”*, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień i przyjąłem/am do wiadomości treść klauzuli informacyjnej dla kandydata do przedmiotowego projektu, zamieszczonej w pkt. VII niniejszego formularza zgłoszeniowego.

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w poszczególnych ścieżkach wsparcia w ramach konkretnych jednostek w Projekcie, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Jednostek realizujących Projekt, związanych z procesem naboru.

W sytuacji zakwalifikowania do Projektu, zgodnie z § 4 ww. *Regulaminu*, zobowiązuję się do dostarczenia do Biura Projektu/Koordynatora Merytorycznego najpóźniej przed rozpoczęciem formy wsparcia dokumentów, o których mowa w § 4 ust. 16.

---

MIEJSCOWOŚĆ  
I DATA

---

CZYTELNY PODPIS  
KANDYDATA

---

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA  
PRAWNEGO KANDYDATA  
MAŁOLETNIEGO<sup>†</sup>

**VI. Formularz zgody<sup>‡</sup>**

Niniejszym wyrażam zgodę na udział ..... (imię i nazwisko kandydatki/kandydata) na udział w wybranej ścieżce wsparcia wraz z wszystkimi właściwymi jej formami wsparcia w projekcie pt.: „Uniwersytet Humanistów w Uniwersytecie Śląskim” POWR.03.01.00-00-T217/18 współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w okresie jego realizacji tj.: od 01.09.2019 do 31.12.2022.

.....  
*data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata małoletniego*

**VII. Klauzula informacyjna dla Kandydata do projektu:**

**1. Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Śląski w Katowicach. Może się Pani/Pan skontaktować z administratorem w następujący sposób:

- 1) listownie na adres: ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice
- 2) przez e-mail: [administrator.danych@us.edu.pl](mailto:administrator.danych@us.edu.pl)

---

<sup>†</sup>Jeśli dotyczy

<sup>\*</sup>Niepotrzebne skreślić

<sup>‡</sup>Wypełnia rodzic/ opiekun prawny kandydata będącego osobą małoletnią

**UNIWERSYTET HUMANISTÓW W UNIWERSYTECIE ŚLĄSKIM W KATOWICACH”**  
POWR.03.01.00-00-T217/18

---

## **2. Inspektor ochrony danych**

W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, może się Pani/Pan kontaktować z inspektorem ochrony danych, w następujący sposób:

- 1) listownie na adres: ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice
- 2) przez e-mail: [iod@us.edu.pl](mailto:iod@us.edu.pl)

## **3. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a oraz art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych):

- Pani/Pana wyrażna zgoda na przetwarzanie danych osobowych, wyłącznie dla celów przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do projektu.

*Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do wzięcia udziału w procesie rekrutacji do projektu. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.*

## **4. Okres przechowywania danych osobowych**

Dane osobowe kandydatów niezakwalifikowanych do projektu będą umieszczane na listach rezerwowych, celem ewentualnego przeniesienia na listę zakwalifikowanych, pod warunkiem zwolnienia miejsca przez osobę wytypowaną w postępowaniu rekrutacyjnym. W przypadku wycofania przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych, będą one przechowywane do momentu wycofania przez Panią/Pana zgody, chyba, że przepis prawa zezwala na ich dalsze przechowywanie.

## **5. Odbiorcy danych**

Pani/Pana dane możemy przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

## **6. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji**

Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- 1) prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych – wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest równoznaczne z wycofaniem się z procedury rekrutacyjnej do projektu;
- 2) prawo dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych;
- 3) prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych;
- 4) prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania;
- 5) prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
- 6) prawo do niepodlegania wyłącznie zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;
- 7) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych,

UNIWERSYTET HUMANISTÓW W UNIWERSYTECIE ŚLĄSKIM W KATOWICACH”  
POWR.03.01.00-00-T217/18

---

tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**VIII. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Po zapoznaniu się z treścią klauzuli informacyjnej (pkt. VII niniejszego formularza zgłoszeniowego):  
Oświadczam, iż **wyrażam/nie wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (podanych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym dla Kandydata do projektu) przez Uniwersytet Śląski w Katowicach, ul. Bankowa 12, 40-007 Katowice, w celu wzięcia udziału w procesie rekrutacji do przedmiotowego projektu.

---

MIEJSCOWOŚĆ  
I DATA

---

CZYTELNY PODPIS  
KANDYDATA

---

CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA  
PRAWNEGO KANDYDATA  
MAŁOLETNIEGO<sup>‡</sup>

---

<sup>‡</sup>Jeśli dotyczy

\*Niepotrzebne skreślić