**Kwestionariusz rekrutacyjny**

**Tytuł projektu:** „**Studia dualne na WySPIE”**

**Nr Umowy:** POWR.03.01.00-00-DU62/18-00

**Oś priorytetowa:** III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju

**Działanie 3.1** Kompetencje w szkolnictwie wyższym

**Data wpływu kwestionariusza/Godzina/Podpis osoby przyjmującej**

**DANE KANDYDATA/KANDYDATKI**

*(uzupełnij drukowanymi literami)*

Imię (imiona)

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

PESEL

Narodowość

Rodzaj dowodu tożsamości:

Seria i numer dowodu tożsamości:

**Dla cudzoziemców**

Typ dokumentu uprawniającego do pobytu na terenie RP (wiza/karta pobytu itp.)

Numer dokumentu uprawniającego do pobytu na terenie RP

Data ważności dokumentu uprawniającego do pobytu na terenie RP

Płeć

 kobieta

 mężczyzna

**Adres zamieszkania**

Województwo

Powiat

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

**Adres korespondencyjny** (jeżeli inny niż zamieszkania)

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

**Dane kontaktowe**

Telefon komórkowy

e-mail

**Wykształcenie**

Szkoła ponadgimnazjalna

Nazwa szkoły

Miejscowość:

Kraj:

Okres uczęszczania:

Od …………………………. Do…………………..

Rok ukończenia:

Typ dokumentu potwierdzającego ukończenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość | Data (dd-mm-rrrr) | Czytelny podpis  |

**OŚWIADCZENIE**

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

1. Zapoznałam/łem się z zasadami udziału ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Uczestnictwa w Projekcie *„Studia dualne na WySPIE”* i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu i deklaruję swój udział w Projekcie oraz udział w oferowanym w ramach Projektu zakresie wsparcia dla jego uczestników.
2. Została/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.
3. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i testach sprawdzających poziom wiedzy i innych formach monitoringu w okresie trwania projektu i po jego zakończeniu oraz zobowiązuję się do przystąpienia do egzaminów zewnętrznych w ramach Projektu.
4. Mam świadomość, iż złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
5. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do Biura Projektu *„Studia dualne na WySPIE”* stają się własnością Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie.
6. Zostałem/zostałam poinformowany/a, że 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.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm) i zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania.
8. Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego Projektu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość | Data (dd-mm-rrrr) | Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu |

**OŚWIADCZENIE**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z aplikowaniem do projektu pt. *”****Studia dualne na WySPIE****”* 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”:
3. 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.),
4. 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.),
5. 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.);
	1. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
6. 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,
7. 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,
8. 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.),
9. 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).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu *”studia dualne na WySPIE”*, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższej Szkole Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie, ul. Bursaki 12, 20-150 Lublin 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.
12. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. 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.
14. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
15. 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[[1]](#footnote-1):
	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, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższej Szkole Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie, ul. Bursaki 12, 20-150 Lublin 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.

1. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty ……………………………………………….. (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).
5. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[2]](#footnote-2)\** |

**Ankieta Kandydata/Kandydatki dotycząca motywacji do udziału w Projekcie**

Imię i nazwisko …………………………………………………

*Poniżej znajduje się lista twierdzeń, zastanów się na ile zgadzasz się z danym twierdzeniami zaznacz odpowiednią cyfrę:*

1. Zdecydowanie się nie zgadzam
2. Nie zgadzam się
3. Nie mam zdania
4. Zgadzam się
5. Zdecydowanie się zgadzam
6. Gdybym tylko miał/a możliwość, korzystałbym/łabym z zajęć praktycznych wspomagających mój rozwój zawodowy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Uważam, że ukończenie studiów wystarczy, by znaleźć pracę, nie potrzebuję dodatkowych zajęć praktycznych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Uważam, że praktyczne zajęcia realizowane w zakładzie pracy to najlepszy możliwy sposób zdobywania praktycznych umiejętności

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Nie wiem jeszcze konkretnie co chcę robić w przyszłości.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Uważam, że regularny udział w zajęciach zwiększa ilość i jakość zdobytej wiedzy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Jestem gotowy poświęcić część swojego wolnego czasu na doskonalenie wiedzy, umiejętności i kompetencji.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Posiadam wszystkie kompetencje zawodowe niezbędne do podjęcia pracy zawodowej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Chętnie podejmuję dodatkowe działania, które pozwalają mi się rozwijać np. uczestniczę w darmowych warsztatach, konferencjach, szkoleniach spotkaniach z praktykami z biznesu itp.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

1. Planuję pracować w zawodzie związanym z kierunkiem studiów, które obecnie realizuję.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |

**Zaznacz prawdziwą odpowiedź:**

1. Jestem osobą odpowiedzialną:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **tak** | **nie**  | **trudno powiedzieć** |

1. Jak rozpocznę jakieś zadanie staram się za wszelką cenę je dokończyć:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **tak** | **nie**  | **trudno powiedzieć** |

1. Lubię mieć swobodę, więc wolę nie podejmować zobowiązań na dłuższy okres czasu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **tak** | **nie**  | **trudno powiedzieć** |

**Mój cel zawodowy to:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety!***

1. 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)