|  |
| --- |
| *Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie*  |
| *Data wpływu:*  |   |
| *Nr wniosku:*  |   |

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** **do udziału w projekcie pn.:**

 **„NWSP Uczelnią dostępną”**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. DANE TELEADRESOWE**  |  |
| **Imię/Imiona :**  |   |
| **Nazwisko:**  |   |
| **Stanowisko:**  |   |
| **E- mail:**  |   |
| **Telefon kontaktowy:**  |   |
| **Osoba z niepełnosprawnościami:** [ ]  TAK [ ]  NIE  | **W przypadku osób z niepełnosprawnościami:**  |
| Stopień i zakres niepełnosprawności: ……………………………………………………………………………………..……………………….Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności, jeśli istnieją: ……………………............................................................................................. ................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. WYRAŻAM CHĘĆ UDZIAŁU:**  |  |
| [ ]  Obsługa i wsparcie osób z niepełnosprawnościami na uczelni - **szkolenie podstawowe** |
| [ ]  Wdrażanie dostępności architektonicznej na uczelni[ ]  Dostępność cyfrowa stron internetowych i aplikacji mobilnych uczelni[ ]  Tworzenie dostępnych treści i dokumentów[ ]  Bezpieczeństwo osób z niepełnosprawnościami na uczelni[ ]  Tworzenie i wdrażanie dostępnych procedur związanych z funkcjonowaniem osób z niepełnosprawnościami na uczelni[ ]  Komunikacja i informacja dostępne dla wszystkich[ ]  Prowadzenie zajęć zdalnych i dostosowanie metod nauczania do osób z niepełnosprawnościami[ ]  Prowadzenie zajęć akademickich z udziałem osób ze spektrum autyzmu[ ]  Prowadzenie zajęć akademickich z udziałem osób w kryzysie psychicznym[ ]  Prowadzenie zajęć akademickich z udziałem osób z niepełnosprawnościami[ ]  Wsparcie osób z niepełnosprawnościami w procesie rekrutacji i mobilności akademickiej[ ]  Inne (proszę złożyć propozycję) ……………………………………………………………………….. |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Niepaństwową Wyższą Szkołę Pedagogiczną w Białymstoku oraz Podlaski Sejmik Osób z Niepełnosprawnościami moich danych osobowych, zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji na szkolenie w ramach projektu pn. „NWSP Uczelnią dostępną” zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

 ……………………………………………………………...

 Czytelny podpis kandydata

1. Zgłaszam chęć udziału w projekcie „NWSP Uczelnią dostępną”
2. Zapoznałem (-am) się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
3. Przyjmuję do wiadomości, że:
	1. administratorem moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym jest Niepaństwowa Wyższa Szkoła Pedagogiczna w Białymstoku (NWSP) z siedzibą w Białymstoku przy Al. Jana Pawła II 91
	2. partner projektu - Podlaski Sejmik Osób z Niepełnosprawnościami z siedzibą w Białymstoku przy ul. Legionowej 28 lok. 601 – będzie upoważniony do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w celu organizacji szkoleń i doradztwa i w zakresie nie wykraczającym poza podstawowe dane teleadresowe
	3. NWSP powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w sprawach danych osobowych wysyłając informacje na adres e-mail: nwsp@nwsp.bialystok.pl lub poprzez inne dane kontaktowe podane na stronach internetowych Uczelni.
	4. moje dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a oraz 9 ust. 2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., - zgoda na przetwarzanie danych,
	5. moje dane osobowe mogą być przekazywane Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach projektu na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
	6. moje dane osobowe przechowywane będą do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja i Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji,
	7. posiadam prawo dostępu do swoich danych, prawo do ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w każdym momencie,
	8. posiadam prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu, gdy uzasadnione jest, że zachodzą okoliczności wskazane w art. 17, 18 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
	9. w celu skorzystania z praw, o których mowa w pkt 6 i 7 mogę się skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych poprzez dane podane w pkt 2.
	10. mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00193 Warszawa, gdy uzasadnione jest, że moje dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.,
	11. na podstawie podanych danych osobowych nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje, w tym nie będzie wykonywane profilowanie.
	12. podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji.
	13. brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia uczestnictwo w projekcie

……………………………………………………………...

 Czytelny podpis kandydata