Załącznik nr 3 do umowy

powierzenia przetwarzania danych osobowych

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA WARSZTATY**

|  |
| --- |
| **I.INFORMACJE O KANDYDACIE NA UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| **Imię/imiona:**   |
| **Nazwisko:**   |
| **PESEL:**   |
| **Data urodzenia:**   |
| **Płeć** (zaznaczyć właściwe):[ ]  kobieta [ ]  mężczyzna |
| **Adres zamieszkania**Województwo powiat miejscowość kod pocztowy ulica ……………………………………………………nr domu nr lokalu [ ]  obszar miejski [ ]  obszar wiejski |
| **Numer telefonu komórkowego/stacjonarnego:**   |
| **Adres poczty elektronicznej do kontaktu:**   |
| **Status kandydata na uczestnika projektu**: Jestem studentem kierunku:[ ]  Wzornictwo przemysłowe na Politechnice Opolskiej;[ ]  Inżynieria Wzornictwa Przemysłowego na Politechnice Krakowskiej;[ ]  Design i/ lub Art & design na Uniwersytecie Pedagogicznym im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie;zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w warsztatach/szkoleniach realizowanych w ramach projektu pn.: **„Centrum wiedzy o dostępności   i upowszechniania zasad projektowania uniwersalnego w obszarze designu i przedmiotów codziennego użytku”**.**UWAGA:** Proszę dołączyć zaświadczenie z Centrum Obsługi Studenta/ Działu Spraw Studenckich wraz ze potwierdzoną średnią ocen z ostatniego zaliczonego semestru studiów. |
| **II. FAKULTATYWNE DOKUMENTY DOTYCZĄCE AKTYWNOŚCI W KOŁACH NAUKOWYCH/ ORGANIZACJACH STUDENCKICH** |
| Do formularza dołączam poświadczenie aktywności w kołach naukowych/ organizacjach studenckich\*[ ]  TAK [ ]  NIE**UWAGA:** Proszę dołączyć dokument/ dokumenty potwierdzający/potwierdzające aktywność w kołach naukowych/ organizacjach studenckich.\* załącznik nie jest obowiązkowy |
| **III. INFORMACJE O WYBORZE RODZAJU WARSZTATU** |
| Dokonuję wyboru warsztatów z niżej wskazanej listy (zaznaczyć właściwe):[ ]  Produkt Uniwersalny PO - Warsztaty wyjazdowe I z zakresu projektowania uniwersalnego w kontekście designu i przedmiotów codziennego użytku dla studentów na Politechnice Opolskiej; czas trwania: 2 dni (2 dni x 6h \*45min.);[ ]  Produkt Uniwersalny PK - Projektowanie z wykorzystaniem technik szybkiego makietowania jako narzędzia badawczego - Warsztaty wyjazdowe II z zakresu projektowania uniwersalnego w kontekście designu i przedmiotów codziennego użytku dla studentów na Politechnice Krakowskiej; czas trwania: 2 dni (2 dni x 6h \*45min.);[ ]  Produkt Uniwersalny UP Projektowanie dla os. z niepełnosprawnością wzroku Warsztaty wyjazdowe III z zakresu projektowania uniwersalnego w kontekście designu i przedmiotów codziennego użytku dla studentów na Uniwersytecie Pedagogicznym im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie; czas trwania: 2 dni (2 dni x 6h \*45min.).**Informacje o specjalnych potrzebach podczas warsztatu/szkolenia:**Co moglibyśmy jeszcze zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się u nas komfortowo?...........................................................preferowana forma kontaktu: telefon [ ]  email [ ]  sms [ ]   |
| Dodatkowe informacje:……………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …..……………………………………… |  | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA*  |  | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA* |

**OŚWIADCZENIA**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na cele rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Centrum wiedzy o dostępności i upowszechniania zasad projektowania uniwersalnego w obszarze designu i przedmiotów codziennego użytku”.
2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku
w materiałach promocyjno-informacyjnych projektu pn. Centrum wiedzy o dostępności i upowszechniania zasad projektowania uniwersalnego
w obszarze designu i przedmiotów codziennego użytku”, w tym na stronie internetowej projektu (zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych ( Dz. U z 2021 r. poz. 1062).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości iż (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679):

1. Administratorem moich danych osobowych jest Politechnika Opolska z siedzibą przy ul. Prószkowskiej 76, 45-758 Opole.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem
i odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. „Centrum wiedzy o dostępności i upowszechniania zasad projektowania uniwersalnego w obszarze designu
i przedmiotów codziennego użytku”, w szczególności do działań informacyjno-promocyjnych.
4. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Politechnikę Opolską mojego wizerunku utrwalonego w związku z moim udziałem
w Projekcie w jakiejkolwiek formie i za pośrednictwem dowolnego medium.
5. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
6. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@po.edu.pl.
7. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w okresie realizacji projektu pn. „Centrum wiedzy o dostępności i upowszechniania zasad projektowania uniwersalnego w obszarze designu i przedmiotów codziennego użytku”, a także w okresie 10 lat od jego zakończenia.
10. Wyrażam zgodę na to, by wszelkiego rodzaju dokumenty, materiały informacyjne oraz inne informacje związane z realizacją ww. projektu były mi przekazywane za pośrednictwem poczty elektronicznej na wskazany przeze mnie w dokumentach aplikacyjnych adres.
11. Będąc świadomym/ą odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego, dotyczącej poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne, oświadczam, iż dane powyższe są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania oświadczenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …..……………………………………… |  | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA*  |  | *CZYTELNY PODPIS KANDYDATA* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …..……………………………………… |  | …………………………………………… |
| *DATA WYPŁYWU*  |  | *CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ* |