Załącznik 1 do regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU W MIĘDZYNARODOWYM KURSIE
do akredytowanego projektu numer 2024-1-PL01-KA121-ADU-000204372, realizowanego
w ramach programu Erasmus+ przez Uniwersytet Trzeciego Wieku w Gliwicach**

**Projekt dofinansowany jest przez Unię Europejską.**

**Część I - Wypełnia kandydat**

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE** |
| 1. Imię |  |
| 2. Nazwisko |  |
| 3. Adres zamieszkania | ul. …………………………………………………… nr domu ………….. lokalu …………. |
| kod pocztowy \_ \_ -\_ \_ \_ miejscowość …………………………………………… |
| 4. Miejsce i data urodzenia |  |
| 5. Pesel |  |
| 6. Obywatelstwo |  |
| 7. Nr telefonu |  |
| 8. Adres e-mail |  |
| 9. Stanowisko w UTWG |  |
| 10. Staż pracy/członkostwo |  |
|  |  |

**Część A - weryfikacja kryterium głównego**

|  |
| --- |
| **I. DANE DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATKA/KI** |
| 1. Oświadczam, iż jestem przedstawicielem organizacji UTWG: pracownik, członek, wolontariusz *(zaznaczyć odpowiednie)*: | □ tak |
| □ nie |
| 2. Oświadczam, że w organizacji należę do jednej z grup *(zaznaczyć odpowiednie)*: | □ kadra zarządzająca |
| □ kadra edukacyjna |

|  |
| --- |
| **II. TEST SPRAWDZAJĄCY ZNAJOMOŚĆ JĘZYKA ANGIELSKIEGO** |
| ***Zaznacz poprawną odpowiedź***1.What \_\_\_\_\_\_\_ your favourite film?□ is□ be□ does1.Do you like \_\_\_\_\_\_\_?□ dance□ dancing□ danced2.Where do you \_\_\_\_\_\_\_?□ live □ life □ living3.My granddaughter is \_\_\_\_\_\_\_ teacher.□the□a□an4. I \_\_\_\_\_\_\_ Turkey last year.□ visit □ visited □ visiting5. I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_from Poland.□ come □ comes □ coming |
| ***Przetłumacz zdania na język angielski.***1. Mam na imię Katarzyna, mam 55 lat i mieszkam w Gliwicach.

……………………………………………………………………………..1. Mój znak zodiaku to lew. Jestem bardzo odważny. Lubię podróże i spotkania z ludźmi.

……………………………………………………………………………..1. Mój ulubiony kolor to niebieski. Nie znoszę czarnego.

………………………………………………………………………………1. Czy wiesz gdzie znajduje się biblioteka? Chciałabym wypożyczyć książkę, o której wczoraj rozmawiałyśmy.

………………………………………………………………………………1. Dziękuje Ci za pomoc. Jesteś bardzo miły.

 ………………………………………………………………………………… |
| ***Przetłumacz zdania na język polski.*** 1. Kate is reading a book.

…………………………………………………………………………………..1. Where are you from?

……………………………………………………………………………………….1. May I help you?

………………………………………………………………………………………..1. I like gymnastics.

…………………………………………………………………………………………1. I often ride a bike.

………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| ***Odpowiedz w języku angielskim na każde z poniższych pytań (po 1-2 zdania):***1. Why do you like Gliwice?

…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..1. How often do people spend time in a shopping centre?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………1. Where can you get books?

…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..1. What can you see through your window at home?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………1. When do we usually visit a doctor?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Część C – wypełnia kandydat(tka)**

|  |
| --- |
| **I. DOŚWIADCZENIE W PRACY W STRUKTURACH UTWG I DZIAŁAŃ REALIZOWANYCH W OBSZARZE EDUKACJI DOROSŁYCH** *(proszę opisać)*: |
|  |

|  |
| --- |
| **Ii. chęć udziału w projekcie** *(proszę uzasadnić pisemnie)*: |
|  |

|  |
| --- |
| **III. MOŻLWIOŚĆ WYKORZYSTANIA ZDOBYTEJ WIEDZY NA ZAJĘCIACH PROWADZONYCH W UTWG***(proszę uzasadnić pisemnie)*: |
|  |

Niniejszym, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz *uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwanym „RODO”) w*yrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji do akredytowanego projektu numer PL01-KA121-ADU-000204372, dofinansowanego przez Unię Europejską (program ERASMUS+). Wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemów informatycznych Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Gliwicach zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) RODO.

Wyrażam zgodę na korzystanie z moich danych osobowych pozyskanych w procesie rekrutacji tj. telefon, e-mail, adres do korespondencji, do celów akredytowanego projektu numer PL01-KA121-ADU-000204372 dofinansowanego przez Unię Europejską (program ERASMUS+).

Administratorem Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Uniwersytet Trzeciego Wieku w Gliwicach, adres: ul. Jagiellońska 21, 44-100 Gliwice.

Uniwersytet Trzeciego Wieku w Gliwicach wyznaczyła osobę odpowiedzialną za zapewnienie przestrzegania przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych, z którą można skontaktować się pod adresem e-mail: …………………………….

Ponadto zgodnie z art. 15-21 oraz art. 77 RODO przysługuje osobie uczącej się prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia (jeśli pozwalają na to przepisy prawa) lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, a także prawo do przenoszenia danych.

Dane nie będą przekazywane do państwa pozostającego poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (tzw. państwa trzeciego) lub organizacji międzynarodowej.

Dane będą przetwarzane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa.

…………………………..………….

data i podpis kandydata/tki

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

1. Zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji do akredytowanego projektu numer 2024-1-PL01-KA121-ADU-000204372.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego podczas uczestnictwa w projekcie poprzez zdjęcia i/lub filmy do celów promocji projektu.
4. Jestem świadomy/ma, że zgłoszenie chęci udziału w projekcie nie jest równoznaczne
z zakwalifikowaniem do udziału w nim.
5. Mam świadomość odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy.

Zgłoszenie prosimy dostarczyć osobiście do siedziby Uniwersytetu Trzeciego Wieku
w Gliwicach, ul. Jagiellońska 21, 61-100 Gliwice.

…………………………..………….

data i podpis kandydata/tki