Załącznik 2 do regulaminu rekrutacji

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO UDZIAŁU
W GRUPOWEJ MOBILNOŚCI DOROSŁYCH OSÓB UCZĄCYCH SIĘ
 do akredytowanego projektu numer 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. Staż pracy/członkostwo |  |
|  |  |

**Część II - weryfikacja kryterium głównego**

|  |
| --- |
| **I. DANE DOTYCZĄCE STATUSU KANDYDATKA/KI** |
| 1.Oświadczam, iż jestem członkiem Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Gliwicach *(zaznaczyć odpowiednie)*: | □ tak |
| □ nie |
| 2. Oświadczam, że posiadam podstawową znajomość języka angielskiego (zaznaczyć odpowiednie): | □ tak |
| □ nie |

**Część III – wypełnia kandydat(tka)**

|  |
| --- |
| **I. ZAANGAŻOWANIE W DZIAŁANIA UTWG (m.in. UDZIAŁ W ZAJĘCIACH, WYKŁADACH, WARSZTATACH** *(proszę opisać)*: |
|  |

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

|  |
| --- |
| **II. Poziom kompetencji kluczowych** *(proszę zaznaczyć właściwe)*: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencja kluczowa** | **Poziom posiadanej kompetencji kluczowej** |
| **Poziom podstawowy** | **Poziom dobry** | **Poziom wyróżniający** |
| Porozumiewanie się w języku ojczystym | □ | □ | □ |
| Porozumiewanie się w językach obcych | □ | □ | □ |
| Kompetencje matematyczne i podstawowe kompetencje naukowo-techniczne | □ | □ | □ |
| Kompetencje informatyczne | □ | □ | □ |
| Umiejętność uczenia się | □ | □ | □ |
| Kompetencje społeczne i obywatelskie | □ | □ | □ |
| Inicjatywność i przedsiębiorczość | □ | □ | □ |

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 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