



| Numer naboru                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ELE/WZ/22                                                                                                                                                                                                         | Data i godzina wpływu do Biura Projektu<br>(wypełnia Biuro Projektu) |                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>FORMULARZ REKRUTACYJNY</b><br><b>„Rozwój potencjału Akademii Humanitas” nr FESL.10.25-IZ.01-05FF/23</b>                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      |                                                                     |
| <b>DANE KANDYDATA / KANDYDATKI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      |                                                                     |
| Imię<br>(imiona)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      | Nazwisko                                                            |
| Pesel                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Płeć                                                                 | <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna |
| Telefon                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      | Adres e-mail                                                        |
| <b>Kryteria formalne</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem uczniem / uczennicą szkoły ponadpodstawowej                                                                                                                        |                                                                      |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Miejsce nauki – nazwa i adres szkoły                                                                                                                                                                              |                                                                      |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Oświadczam, że uczę się lub zamieszkuję na terenie jednego z 7 podregionów górniczych: katowicki, sosnowiecki, tyski, bytomski, gliwicki, rybnicki, bielski                              |                                                                      |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Miejscowość nauki                                                                                                                                                                                                 |                                                                      | Województwo                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Miejscowość zamieszkania                                                                                                                                                                                          |                                                                      | Województwo                                                         |
| <b>Kryteria dodatkowe</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem uczniem / uczennicą klasy maturalnej                                                                                                                               |                                                                      |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą pochodzenia ukraińskiego                                                                                                                                     |                                                                      |                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem osobą z niepełnosprawnością                                                                                                                                        |                                                                      |                                                                     |
| Proszę o wskazanie specjalnych potrzeb w związku z udziałem w wydarzeniu: np. tłumacz języka migowego, pętla indukcyjna, wsparcie asystenta: os. niewidomej / głuchoniewidomej / z niepełnosprawnością fizyczną, powiększony tekst, szczególne potrzeby w zakresie żywienia (jakie?), inne:<br>..... |                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      |                                                                     |

**Oświadczam, że:**

- Dane podane przeze mnie w Formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą i zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- Zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „**Rozwój potencjału Akademii Humanitas**” nr FESL.10.25-IZ.01-05FF/23 realizowanym przez **Akademię Humanitas w Sosnowcu**, w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji) dla priorytetu: FESL.10.00-Fundusze Europejskie na transformację, dla Działania: FESL.10.25-Rozwój kształcenia wyższego zgodnie z potrzebami zielonej gospodarki,
- Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Śląskiego 2021-2027 (Fundusz na rzecz Sprawiedliwej Transformacji),
- Jestem świadomy/a, iż złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w projekcie, o tym fakcie zadecyduje - zgodnie z zapisami Regulaminu - Komisja Rekrutacyjna w toku procesu rekrutacji do Projektu.



## OŚWIADCZENIE KANDYDATA / KANDYDATKI

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do rekrutacji w ramach projektu oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Akademia Humanitas ul. Kilińskiego 43, 41-200 Sosnowiec, [ado@humanitas.edu.pl](mailto:ado@humanitas.edu.pl), tel. 32 3631200.
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym skontaktować się można poprzez e-mail [iodo@humanitas.edu.pl](mailto:iodo@humanitas.edu.pl).
3. Podstawą przetwarzania danych jest Rozporządzenie 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 (rozporządzenie ogólne):
  - a. zgoda na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO)
  - b. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO)
  - c. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą, jest dzieckiem (art. 6 ust. 1 lit. f RODO)
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do projektu „Rozwój potencjału Akademii Humanitas” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.
5. Dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, lub jeżeli będzie to niezbędne dla należytej realizacji umowy o dofinansowanie projektu. Wymienieni odbiorcy danych zostaną zobowiązani do zachowania danych osobowych w poufności w procesie ich przetwarzania.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat przez okres pięciu lat począwszy od 31 grudnia roku, w którym IZ FESL dokonała ostatniej płatności na rzecz beneficjenta, przy czym IZ FESL może przedłużyć ten termin na dalszy czas oznaczony.
7. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do wzięcia udziału w rekrutacji do projektu. Odmowa podania danych skutkować będzie brakiem możliwości uczestnictwa w projekcie.
8. Osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz informacji na temat sposobu ich przetwarzania, żądania ich sprostowania, ograniczenia, usunięcia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, cofnięcia zgody na przetwarzanie - z zastrzeżeniem wystąpienia okoliczności wskazanych w Rozporządzeniu RODO.
9. W trakcie przetwarzania danych nie podejmujemy decyzji w sposób zautomatyzowany i dane osobowe nie podlegają profilowaniu.
10. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Żywiec, 09.03.2026 r.

Miejscowość i data

.....

Podpis Kandydata/Kandydatki