FORMULARZ REKTUTACYJNY

Proszę wypełnić tylko białe pola

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika projektu, który otrzymuje wsparcie w ramach EFS** | | | | | | | | | | |
| **Informacje o projekcie** | | | | | | | | | | |
| Nazwa beneficjenta | | Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu | | | | | | | | |
| Numer umowy o dofinansowanie | | **WND-POWR.03.04.00-00-D116/16** | | | | | | | | |
| Tytuł projektu | | „Laboratorium innowacyjnych kompetencji dydaktycznych **INNOLAB** - program doskonalenia kompetencji pracowników dydaktycznych Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu” | | | | | | | | |
| **Dane uczestnika** | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | |
| PESEL | |  | | | | | | | | |
| Obywatelstwo | |  | | | | | | | | |
| Płeć | |  Mężczyzna | | | | |  Kobieta | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Szczegóły** **wsparcia** | | | | | Data rozpoczęcia udziału w projekcie |  | Data zakończenia udziału w projekcie |  | | | | | | | | | | | |
| **Status na UEW w chwili przystąpienia do projektu** | | | | | | | | | | |
| Wiek w chwili przystąpienia do projektu | |  | | | | | | | | |
| Wykształcenie | |  Ponadgimnazjalne | | |  Policealne | | | | |  Wyższe |
| Rodzaj pracownika | | Dydaktyczny | | | | | | | | |
| Rodzaj zatrudnienia | |  inny ………………………………. | | | | | |  umowa o pracę | | |
| Wydział UEW | |  ZIF   NE   IE   EZiT | | | | | | | | |
| Stanowisko | |  asystent (w tym z tytułem dr)   adiunkt (w tym z tytułem (dr hab.)   profesor UEW   profesor zwyczajny | | | | | | | | |
| Stopień naukowy | |  lic./inż.   magister (w tym mgr inż.)   doktor   doktor habilitowany   profesor | | | | | | | | |
| Staż pracy na UEW | |  poniżej 3 lat | | | | | |  3 lata i więcej | | |
| Średnie pensum dydaktyczne realizowane w ostatnich trzech latach | |  poniżej 190h | | | | | |  powyżej 190h | | |
| Stopień niepełnosprawności | |  NIE  TAK………………………………  ……………………………………………………. | | | | | |  | | |
| Województwo zamieszkania | |  dolnośląskie | | | | | |  inne | | |
| Poziom znajomości języka angielskiego[[1]](#footnote-1) | |  niższy niż B2 | | | | | |  B2 i wyższy | | |
| **Dane** **kontaktowe** | | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | | | | |
| Powiat | |  | | | | | | | | |
| Gmina | |  | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | |
| Nr budynku | |  | | | | | | | | |
| Nr lokalu | |  | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | |  | | | | | | | | |
| Obszar wg stopnia urbanizacji (DEGURBA) | |  Miejski | | | | | |  Wiejski | | |
| Telefon kontaktowy (preferowany komórkowy) | |  | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) | |  | | | | | | | | |
| **Deklaracja udziału w szkoleniach** | | | | | | | | | | |
| **Szkolenia obowiązkowe** | | | | | | | | | | |
| Szkolenie z praktycznego wykorzystania nabytych umiejętności w prowadzonych zajęciach dydaktycznych – coaching (6h) | | Tak | | | | | | | | |
| Szkolenie z umiejętności informatycznych posługiwania się profesjonalnymi bazami danych (2h) | | Tak | | | | | | | | |
| **Szkolenia obowiązkowe do wyboru – 1 uczestnik może wziąć udział tylko w jednym z poniższych szkoleń** | | | | | | | | | | |
| Nazwa szkolenia | | Kolejność preferencji (1-3, gdzie 1 oznacza najbardziej preferowane szkolenie, 3 szkolenie najmniej preferowane) – ostateczna kwalifikacja na podstawie decyzji Komisji Rekrutacyjnej | | | | | | | | |
| Szkolenie z innowacyjnych umiejętności dydaktycznych (learning-by-doing, design thinking) – 20h szkoleń grupowych, 4h szkoleń indywidualnych | |  1 | |  2 | | | | | |  3 |
| Szkolenia z zarządzania informacją w procesie dydaktycznym (e-portal) – 20h szkoleń grupowych, 4h szkoleń indywidualnych | |  1 | |  2 | | | | | |  3 |
| Szkolenie z doskonalenia posługiwania się językiem angielskim w dydaktyce – 40h szkoleń indywidualnych | |  1 | |  2 | | | | | |  3 |
| **Informacja na temat potencjału wykorzystania nabytych podczas szkoleń umiejętności** | | | | | | | | | | |
| Proszę wskazać nazwę przedmiotu dydaktycznego, na którym zostaną wykorzystane nabyte umiejętności.  Ze względu na wymogi projektu i konieczność weryfikacji wykorzystania nabytych umiejętności, przedmiot musi być realizowany w semestrze zimowym 2018/2019. Można wskazać przedmiot realizowany w kooperacji z innymi prowadzącymi z UEW. | | | | | | | | | | |
| Nazwa przedmiotu w semestrze zimowym 2018/2019 |  | | | | | | | | | |
| Proszę wskazać które kompetencje mogą być wykorzystane na wymienionym przedmiocie  (obowiązkowo przynajmniej jedna z wymienionych) | | | | | | | | | | |
| Możliwość wykorzystania profesjonalnej bazy danych (dostępnych w Bibliotece UEW) na zajęciach | | |  TAK | | |  NIE | | |  | |
| Możliwość uruchomienia zajęć w języku angielskim | | |  TAK | | |  NIE | | |  | |
| Możliwość przeprowadzenia zajęć w trybie e-learningowym (z wykorzystaniem e-portalu UEW) | | |  TAK | | |  NIE | | |  | |
| Możliwość wykorzystania nowoczesnych metodyk (technik) prowadzenia zajęć (learning-by-doing, design thinking) | | |  TAK | | |  NIE | | |  | |
| Uzasadnienie – krótki opis jak ww kompetencje mogą zostać wykorzystane podczas zajęć  (deklaracja ma charakter wiążący i będzie weryfikowana podczas hospitacji po zakończeniu szkoleń): | | | | | | | | | | |
| Proszę podać   * obszar merytoryczny zajęć * formy zajęć * sposób w wykorzystania nabytych umiejętności | | | | | | | | | | |

**Jak Uczestnik szkolenia:**

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie.
2. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą.
3. Oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj. jestem pracownikiem dydaktycznym Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu zatrudnionym na umowę o pracę.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla monitoringu i ewaluacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
5. Wyrażam zgodę na badanie ewaluacyjne, którego celem jest udoskonalenie oferowanej dotychczas pomocy i lepsze dostosowanie jej do potrzeb przyszłych uczestników.
6. Wyrażam zgodę na odbywanie zajęć indywidualnych w trybie zdalnym lub w moim pokoju na UEW, do którego jestem imiennie przypisany.
7. Oświadczam, że zostałem poinformowany o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Pouczenie:** uczestnik ponosi odpowiedzialność za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, co wynika z ogólnych przepisów Kodeksu Cywilnego.

|  |  |
| --- | --- |
| …..…………………………………………  *(miejscowość i data)* | …………………..…………………………………………  *(czytelny podpis uczestnika projektu)* |

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Laboratorium innowacyjnych kompetencji dydaktycznych INNOLAB - program doskonalenia kompetencji pracowników dydaktycznych Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
   1. w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
5. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
   1. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
7. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia   
   17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
9. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
10. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu **Laboratorium innowacyjnych kompetencji dydaktycznych INNOLAB - program doskonalenia kompetencji pracowników dydaktycznych Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu**, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
11. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – **Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa**, beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu, ul. Komandorska 118/120, 53-354 Wrocław oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
12. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
13. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
14. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
15. W ciągu sześciu miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące wykorzystania nabytych kompetencji w prowadzonej dydaktyce.
16. W okresie 12 miesięcy od zakończenia udziału w projekcie będę uczestniczył w badaniach monitorujących.
17. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU[[2]](#footnote-2)\** |
|  |  |

1. W szkoleniach z języka angielskiego mogą brać udział tylko osoby, które znają ten język na poziomie B2 (szkolenie ma charakter doskonalący znajomość języka). Przyjmuje się, że każda osoba, która zdała egzamin doktorski z języka angielskiego zna ten język co najmniej na poziomie B2. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-2)