

Załącznik do Zarządzenia Nr 98/2018

REGULAMIN PROJEKTU „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin określa zasady realizacji i uczestnictwa w projekcie pt. „Progressio - Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych.
2. ²Projekt realizowany jest od 02.07.2018 r. do 01.01.2022 r. w oparciu o:
 - 1) umowę o dofinansowanie projektu nr POWR.03.05.00-00-Z090/17-00 z dnia 21.05.2018 r.
 - 2) wniosek o dofinansowanie projektu nr POWR.03.05.00-IP.08-00-PZ1/17
 - 3) ogólne wytyczne oraz przepisy prawa właściwe dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
3. Celem głównym projektu jest kompleksowy rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie poprzez rozszerzenie ofert edukacyjnej skutkującej podniesieniem kompetencji studentów odpowiadających potrzebom gospodarki, rynku pracy i społeczeństwa oraz usprawnienie funkcjonowania uczelni poprzez wsparcie zmian organizacyjnych i podniesienie kompetencji kadr w systemie szkolnictwa wyższego.
4. Udział w projekcie jest bezpłatny.

§ 2

Definicja pojęć

Użyte w niniejszym regulaminie określenia oznaczają :

1. **Projekt** – projekt pn. Progressio - Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.
2. **Instytucja Pośrednicząca** – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju z siedzibą przy ul. Nowogrodzkiej 47a, 00-695 Warszawa.
3. **PUM** – Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie.
4. **Kandydat** – student lub pracownik PUM spełniający warunki kwalifikacji w projekcie i ubiegający się o możliwość uczestnictwa w nim.
5. **Kadra kierownicza** – osoby pełniące funkcje organów jednoosobowych uczelni lub wchodzące w skład organów kolegialnych uczelni, jak również pracownicy niebędący nauczycielami akademickimi, zarządzający wyodrębnionymi w ramach uczelni jednostkami organizacyjnymi.
6. **Kadra administracyjna** – pracownicy obsługi finansowej i organizacyjnej w rozumieniu Regulaminu Organizacyjnego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.

² w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

7. **Uczestnik projektu** – kandydat, który został zakwalifikowany do uczestnictwa w projekcie.
8. **Kierownik projektu** – osoba koordynująca i nadzorująca prawidłową realizację i terminowość zadań w projekcie.
9. **Zespół projektowy** – osoby powołane zarządzeniem Kanclerza nr 62/2018 z dnia 11.07.2018 r. do przygotowania i realizacji projektu.
10. **Moduł programów kształcenia** – moduł realizowany w ramach projektu, który ma na celu dostosowanie i realizację programów kształcenia do potrzeb społeczno-gospodarczych na poziomie krajowym i regionalnym, ukierunkowanych na wyposażenie studentów w praktyczne umiejętności oraz umiędzynarodowienie uczelni poprzez włączenie wykładowców z zagranicy w prowadzenie programów kształcenia.
11. **Moduł podnoszenia kompetencji** – moduł realizowany w ramach projektu, który ma na celu podniesienie kompetencji studentów, w obszarach kluczowych dla gospodarki i rozwoju kraju.
12. **Moduł wsparcia świadczenia wysokiej jakości usług przez instytucje wspomagające studentów w rozpoczęciu aktywności zawodowej na rynku pracy** – moduł realizowany w ramach projektu, który ma na celu wsparcie studentów w rozpoczęciu aktywności zawodowej na rynku pracy oraz wsparcie wykorzystania informacji z rynku pracy do projektowania kształcenia dopasowanego do potrzeb otoczenia społeczno-gospodarczego w regionie.
13. **Moduł zarządzania w instytucjach szkolnictwa wyższego** - moduł realizowany w ramach projektu, który ma na celu usprawnienie funkcjonowania uczelni poprzez działania podnoszące kompetencje kadr uczelni w zakresie umiejętności dydaktycznych, informatycznych, zarządzania informacją, umiejętności prezentacyjnych, staże dydaktyczne oraz wsparcie informatycznych narzędzi zarządzania uczelnią.
14. **Strona internetowa projektu** – strona internetowa, na której zamieszczane będą informacje dotyczące projektu, tj. www.pum.edu.pl/progressio.

§ 3

Uczestnicy projektu

1. Wsparciem w ramach projektu objętych zostanie 1927 studentów, 100 pracowników zarządzająco-administracyjnych oraz 2 pracowników badawczo-dydaktycznych.
2. Uczestnikiem projektu mogą być wyłącznie:
 - 1)³ studenci studiów stacjonarnych (jednolite magisterskie, I stopnia, II stopnia) z poniższych kierunków:
 - a) lekarski,
 - b) lekarsko-dentystyczny,
 - c) analityka medyczna,
 - d) biotechnologia,
 - e) pielęgniarstwo,
 - f) fizjoterapia,
 - g) kosmetologia,
 - h) dietetyka,

³ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

- i) administracja i zarządzanie w ochronie zdrowia,
- j) psychologia zdrowia,
- k) położnictwo,
- l) farmacja.
- 2) pracownicy PUM zatrudnieni na stanowiskach:
 - a) kierowniczych i administracyjnych, o wykształceniu właściwym dla danych stanowisk pracy zgodnie z polityką rekrutacyjną PUM,
 - b) badawczo-dydaktycznych, o wykształceniu i kompetencjach właściwych dla tematyki stażu dydaktycznego z obsługi twardościomierza.
3. Uczestnikiem projektu będzie również podmiot - Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie.

§ 4

Zasady realizacji projektu

W ramach projektu realizowane będą cztery działania (moduły):

- 1) Moduł 1 – Moduł programów kształcenia
- 2) Moduł 2 – Moduł podnoszenia kompetencji
- 3) Moduł 4 – Moduł wsparcia świadczenia wysokiej jakości usług przez instytucje wspomagające studentów w rozpoczęciu aktywności zawodowej na rynku pracy.
- 4) Moduł 6 – Moduł zarządzania w instytucjach szkolnictwa wyższego.

§ 5

Moduł programów kształcenia

1. Wsparciem w ramach modułu programów kształcenia objętych zostanie 1492 studentów, kształcących się na PUM na kierunkach, o których mowa w § 3 ust. 2 pkt 1).
2. W ramach wsparcia realizowane będą kursy i wizyty studyjne. Będą to nowe elementy dydaktyki, dostosowane do potrzeb rynku pracy, ukierunkowane na wyposażenie studentów w praktyczne umiejętności.
3. W ramach wizyt studyjnych realizowane będą wykłady prowadzone przez kadrę z zagranicy.
4. Zakres wsparcia, w tym liczbę godzin i osób objętych wsparciem, przedstawia tabela 1.

Tabela 1 Wsparcie dla uczestników projektu (studentów) w ramach modułu programów kształcenia

Lp.	Rodzaj wsparcia	Liczba godzin zajęć/edycję	Liczba edycji	Kierunek studiów, rok studiów	Liczba osób objętych wsparciem
1.	Kurs - Zarządzanie laboratorium	24	3 edycje	analityka medyczna, V	30
				biotechnologia, III rok	15
				biotechnologia II st. II r.	10
2.	Kurs - Prowadzenie badań klinicznych w świetle obowiązujących w	21	3 edycje	analityka medyczna, V rok	30
				biotechnologia, III rok	15

	Polsce i na świecie regulacji prawnych			biotechnologia II st. II r.	10
3.	Kurs - Badanie materiałowe	6	3 edycje	lekarsko-dentystyczny, II r., III r., IV r.	72
4.	Kurs - Fizykoterapia w stomatologii	6	3 edycje	lekarsko-dentystyczny, III r., IV r.	15
5.	<i>Kurs - Praca z wykorzystaniem lup</i>	6	2 edycje	lekarsko-dentystyczny, III r., IV r., V r.	120
	<i>Kurs - Praca z wykorzystaniem</i>	6	2 edycje	lekarsko-dentystyczny, III r., IV r., V r.	
	<i>Kurs - Skanery wewnętrzne i ich zastosowanie w protetyce, chirurgii i ortodoncji*</i>	7	2 edycje	lekarsko-dentystyczny, III r., IV r., V r.	
6.	Wizyta studyjna - Mosty adhezyjne na	8	3 edycje	lekarsko-dentystyczny, III r., IV r., V r.	180
7.	Wizyta studyjna - Dobry projekt badawczy	18	3 edycje	pielęgniarstwo, II st., I rok położnictwo, II st., I rok fizjoterapia, II st., I rok kosmetologia, II st., I rok administracja i zarządzanie w ochronie zdrowia, II st., I rok dietetyka, II st., I rok	90
8.	Wizyta studyjna - Problemy współczesnej transplantologii	8	3 edycje	pielęgniarstwo II st. I rok	90
9.	Wizyta studyjna - Dlaczego jedni są zdrowi a inni nie? Zdrowie populacji – strategie i metody badawcze	16	2 edycje	lekarski, II -V r.	80
10.	Wizyta studyjna - Genetyka	6	3 edycje	analityka medyczna, IV r. biotechnologia I st., III r. biotechnologia II st., II r.	165

11.	Wizyta studyjna - Biofizyka	15	3 edycje	lekarski I rok	300
				lekarsko-dentystyczny I rok	
12.	Wizyta studyjna - Badanie tkanek i materiałów w SEM i AFM	16	3 edycje	lekarsko-dentystyczny III-V r.	180
13.	Wizyta studyjna - Współczesne pielęgniarstwo w Hiszpanii	12	3 edycje	pielęgniarstwo II st. I r.	90
Razem					1492

5. (uchylony).⁴
6. Student deklarując uczestnictwo w kursie pn. Praca z wykorzystaniem lup zabiegowych lub Praca z wykorzystaniem mikroskopu stomatologicznego lub Skanery wewnątrzne i ich zastosowanie w protetyce, chirurgii i ortodoncji zobowiązany jest do udziału w 3 ww. kursach.
7. Informacje na temat terminów i miejsca realizacji poszczególnych form wsparcia, będą zamieszczane na stronie internetowej projektu. Zajęcia odbywały się będą w terminach nie kolidujących z tokiem studiów (popołudniami, weekendy).
8. PUM zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian w harmonogramie, jak również odwołania zajęć w przypadku wystąpienia przyczyn niezależnych od niego.
9. Efektem wsparcia będzie nabycie przez uczestników kursów/wizyt studyjnych wiedzy i kompetencji w danej dziedzinie.
10. Nabycie kompetencji będzie weryfikowane (np. test, egzamin). Formy weryfikacji określone zostały we wniosku o dofinansowanie.
11. Uczestnicy otrzymają certyfikaty bądź zaświadczenia o ukończeniu udziału w danym kursie/wizycie studyjnej. Potwierdzeniem udziału w zajęciach będzie podpis na liście obecności.

§ 6

Moduł podnoszenia kompetencji

1. Wsparciem w ramach modułu objętych zostanie 435 studentów, którym do zakończenia kształcenia pozostają maksymalnie 4 semestry z kierunków studiów, o których mowa w § 3 ust. 2 pkt 1).
2. Wsparcie oferowane w ramach modułu obejmuje:
 - 1) kursy specjalistyczne
 - 2) wizyty studyjne
 - 3) zajęcia praktyczne z udziałem pracodawców.
4. Zakres wsparcia, w tym liczbę godzin i osób objętych wsparciem przedstawia tabela 2.

⁴ Przez §1 pkt 3 zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

5. (uchylony)⁵
6. Student deklarując uczestnictwo w kursie pn. Wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego lub Resuscytacja krążeniowo-oddechowa lub Szczepienia ochronne lub Leczenie ran zobowiązany jest uczestniczyć we wszystkich 4 ww. kursach.
7. Każdy uczestnik poddany zostanie badaniu pn. Bilans kompetencji. Badanie zostanie przeprowadzone dwukrotnie: na wstępie, przed przystąpieniem do danej formy wsparcia oraz po zakończeniu otrzymanego wsparcia. Badanie bilansu ma na celu właściwą diagnozę potencjału osobowego uczestnika oraz wpływu jaki odegrał udział w projekcie na podniesienie jego kompetencji.

Tabela 2 Wsparcie dla uczestników projektu (studentów) w ramach modułu podnoszenia kompetencji

Lp.	Rodzaj wsparcia	Liczba godzin zajęć/edycje	Liczba edycji	Kierunek i rok studiów	Liczba osób objętych wsparciem
1.	Kurs specjalistyczny - Wykonywanie i interpretacja zapisu	108	3 edycje	pielęgniarstwo II st. I rok	90
2.	Kurs specjalistyczny - Resuscytacja	90	3 edycje	pielęgniarstwo II st. II rok	
3.	Kurs specjalistyczny - Szczepienia ochronne	80	3 edycje	pielęgniarstwo II st. I rok	
4.	Kurs specjalistyczny - Leczenie ran	200	3 edycje	pielęgniarstwo II st. II r.	
5.	Kurs specjalistyczny - Trening personalny	100	3 edycje	pielęgniarstwo II st., I r., II r. fizjoterapia II st., I r., II r. kosmetologia II st., I r., II r. dietetyka II st. I i II r. psychologia zdrowia IV-V r. (od 2019/2020) fizjoterapia jm IV-V r. (od 2020/2021)	90

⁵ Przez §1 pkt 4 zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

6.	Wizyta studyjna w Hiszpanii (Hospital General Universitario Reina Sofia)	40	3 edycje	pielęgniarstwo I st. II r.	15
7.	Zajęcia dodatkowe z udziałem pracodawców	24	3 edycje	pielęgniarstwo I st. III r.	240
				Razem:	435

8. Kursy odbywać się będą zgodnie z harmonogramem realizacji zajęć, w terminach nie kolidujących z tokiem studiów. Harmonogram będzie zamieszczony i aktualizowany na stronie internetowej projektu.
9. Zajęcia dodatkowe z udziałem pracodawców odbywać się będą w szpitalach współpracujących z PUM w ramach Gremium Pracodawców. Zajęcia prowadzone będą w oparciu o programy, które zostaną opracowane wraz z pracodawcami.
10. Efektem wsparcia uczestników w ramach modułu podniesienia będzie uzyskanie co najmniej dwóch kompetencji lub/i kwalifikacji, tj. zawodowe i komunikacyjne, w tym umiejętność pracy w grupie i interpersonalne.
11. Uczestnicy po zakończeniu udziału w danych działaniach otrzymają odpowiednie zaświadczenia. Potwierdzeniem udziału w zajęciach będzie podpis na liście obecności.
12. Uczestnikom wizyt studyjnych zostaną pokryte koszty dojazdu, zakwaterowania i wypłacone diety za czas pobytu.

§ 7

Moduł wsparcia świadczenia wysokiej jakości usług przez instytucje wspomagające studentów w rozpoczęciu aktywności zawodowej na rynku pracy (ABK)

1. Wsparciem w ramach modułu objętych zostanie 435 studentów, którym do zakończenia kształcenia pozostają maksymalnie 4 semestry z kierunku studiów, o których mowa w § 3 ust. 2 pkt 1).
2. W celu wsparcia studentów w rozpoczęciu aktywności zawodowej na rynku pracy planuje się:
 - 1) zatrudnienie doradcy zawodowego,
 - 2) zakup narzędzi do diagnozowania kompetencji zawodowych studentów,
 - 3) szkolenia dla pracowników biura karier PUM.
3. ⁶Zadaniem doradcy zawodowego będzie:
 - 1) świadczenie indywidualnego poradnictwa zawodowego na rzecz studentów PUM (uczestników projektu). Każdy ze studentów PUM będzie mógł skorzystać z 4 godzin doradztwa. Łącznie w okresie realizacji projektu planuje się realizację 1740 godzin doradczych,
 - 2) przeprowadzenie na rzecz studentów PUM (uczestników projektu) testów za pomocą narzędzi do diagnozowania kompetencji zawodowych studentów.
4. Zakupione zostaną specjalistyczne narzędzia diagnostyczne, które umożliwią przeprowadzenie badania kompetencji wśród uczestników. Dla każdej przebadanej osoby

⁶ w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 5 lit. a zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

powstanie indywidualny raport ukazujący poziom kompetencji w badanych obszarach. Na podstawie przeprowadzonych badań pracownicy ABK będą mogli zaplanować odpowiednie formy wsparcia dla osób zainteresowanych uzupełnieniem zdiagnozowanych braków kompetencyjnych.

5. ⁷W celu podniesienia kompetencji pracowników biura karier przeprowadzone zostaną zewnętrzne certyfikowane szkolenia odpowiadające zakresowi zadań wykonywanych przez Akademickie Biuro Karier PUM.
6. ⁸Pracownicy Akademickiego Biura Karier PUM będą zbierali informację dotyczące losów zawodowych absolwentów po upływie 6 i 12 miesięcy od dnia zakończenia kształcenia, rozumianego jako uzyskanie dyplomu ukończenia studiów⁹.

§ 8

Moduł zarządzania w instytucjach szkolnictwa wyższego

1. Wsparciem w ramach modułu zarządzania objętych zostanie 100 pracowników uczelni zatrudnionych na stanowiskach kierowniczych i administracyjnych oraz 2 pracowników badawczo-dydaktycznych, o których mowa w §3 ust. 2 pkt 2).
2. Wsparcie obejmuje:
 - 1) zakup systemów informatycznych, w tym: do zarządzania majątkiem, do budżetowania, do zarządzania projektami, Intranet, szyna integracyjna, system ankietyzacji, egzaminacyjny, do obsługi biura karier. Wdrożenie systemów informatycznych pozwoli na wprowadzenie uczelni w dobę cyfryzacji. Przełoży się to na usprawnienie funkcjonowania na wielu obszarach działalności, zarówno administracyjnej jak i dydaktycznej;
 - 2) zakup macierzy dyskowej w celu sprawnego działania ww. systemów;
 - 3) szkolenia w celu podniesienia kompetencji i wiedzy kadr uczelni przeprowadzone zostaną szkolenia. Tematy szkoleń, liczbę godzin i osób objętych wsparciem przedstawia tabela 3.
 - 4) staż dydaktyczny z obsługi twardościomierza w celu nabycia praktycznych umiejętności w obsłudze tego urządzenia. Zdobyte przez kadrę kompetencje zostaną wykorzystane w ramach prowadzonych zajęć ze studentami przez co najmniej jeden semestr po zakończeniu otrzymania wsparcia w projekcie.

Tabela 3⁹ Wsparcie dla uczestników projektu (pracowników) w ramach modułu zarządzania w instytucjach szkolnictwa wyższego

Lp.	Rodzaj wsparcia	Liczba godzin zajęć	Liczba osób objętych wsparciem
1.	Szkolenie - Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym (aktualizacja)	40	40

⁷ w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 5 lit. b zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

⁸ dodany przez §1 pkt 5 lit. c zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

⁹ w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 6 lit. a zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

Lp.	Rodzaj wsparcia	Liczba godzin zajęć	Liczba osób objętych wsparciem
2.	Szkolenie - Szkolenia i warsztaty z MS Office (zaawansowany)	16	40
3.	Szkolenie - Bezpieczeństwo informacji	24	80
4.	Szkolenie - Komercjalizacja wyników badań naukowych i innowacje	16	25
5.	Szkolenie - Zarządzanie zespołem i czasem	48	30
6.	Szkolenie - Autoprezentacja	24	20
7.	Szkolenie - Zarządzanie rekrutacją studentów	8	20
8.	Szkolenie - Prawo Zamówień Publicznych	24	40
9.	Szkolenie - Fundusze Europejskie 2014-2020	40	15
10.	Szkolenie - Ustawa o finansach publicznych	16	25
11.	Szkolenie - Prawo pracy	24	15

3. ¹⁰Uczestnik (pracownik) będzie miał możliwość wziąć udział maksymalnie w 3 szkoleniach.
4. Harmonogram realizacji szkoleń dostępny będzie na stronie internetowej projektu.
5. ¹¹Uczestnicy szkoleń, po zakończeniu udziału otrzymają zaświadczenia lub certyfikaty od instytucji szkolących, na których będą informacje dotyczące tematyki zajęć oraz liczby godzin szkoleniowych.

§ 9¹²

Warunki rekrutacji i udziału w projekcie w ramach modułu 1,2,6

1. Proces rekrutacji prowadzony będzie zgodnie z harmonogramem realizacji projektu w oparciu o ustalone kryteria i limity miejsc wynikające z wniosku o dofinansowanie projektu.
2. Rekrutacja prowadzona będzie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji. Kryteria będą mierzone poprzez zastosowanie wag punktowych.

¹⁰ w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 6 lit. b zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

¹¹ w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 6 lit. c zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

¹² w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 7 zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

3. Ogłoszenia o naborze będą zamieszczane na stronie internetowej projektu.
4. Rekrutacja będzie też komunikowana osobom niepełnosprawnym, poprzez np. zamieszczenie informacji na stronie PUM dostosowanej do obsługi osób niepełnosprawnych.
5. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
 - 1) wypełnienie i złożenie przez kandydata formularzy rekrutacyjnych dostępnych na stronie internetowej projektu,
 - 2) formalną i merytoryczną ocenę złożonych dokumentów,
 - 3) sporządzenie listy osób zakwalifikowanych do projektu oraz listy rezerwowej,
 - 4) poinformowanie kandydatów o zakwalifikowaniu się do udziału w projekcie.
6. Rekrutację uczestników projektu przeprowadzą komisje rekrutacyjne. W skład komisji wchodzić będą: kierownik projektu, wydziałowi koordynatorzy merytoryczni, specjaliści ds. rekrutacji.
7. Do zadań komisji rekrutacyjnej należało będzie w szczególności:
 - 1) sprawdzenie prawidłowości złożonych dokumentów pod względem formalnym oraz ocena merytoryczna,
 - 2) sporządzenie listy osób zakwalifikowanych do projektu oraz listy rezerwowej,
 - 3) poinformowanie kandydatów o zakwalifikowaniu do udziału w projekcie,
 - 4) sporządzenie protokołu,
 - 5) podpisanie umowy z uczestnikiem.
8. Ocenie merytorycznej podlegać będzie:
 - 1) w przypadku studentów:
 - a) średnia z ocen z przedmiotów egzaminacyjnych z roku poprzedzającego złożenie formularza – max. 4 pkt;

<i>Średnia ocen</i>	<i>Przyznane punkty</i>
3.00 – 3.75	1
3.76 – 4.25	2
4.26 – 4.75	3
4.76 – 5.00	4

- b) udział w kołach naukowych, poświadczony odpowiednimi dokumentami
 - jestem członkiem studenckiego koła naukowego PUM – 1
 - nie jestem członkiem studenckiego koła naukowego PUM – 0 pkt
 - c) motywacja do wzięcia udziału w projekcie:
 - jest uzasadnienie – 1 pkt
 - brak uzasadnienia – 0 pkt
- 2) w przypadku pracowników:
 - a) udział w szkoleniach w zakresie objętej projektem
 - nie brałem/am udziału w szkoleniu/ach, na które się zadeklarowałem/łam – 3 pkt
 - brałem/am udział w 1-2 szkoleniach (w przypadku deklaracji udziału w 3 szkoleniach)– 2 pkt

- brałem/am udział w szkoleniu/szkoleniach, na które się zadeklarowałem/łam – 1 pkt
 - b) motywacja do wzięcia udziału w projekcie:
 - jest uzasadnienie – 1 pkt
 - brak uzasadnienia – 0 pkt
 - c) jak uzyskana wiedza przełoży się na realizację obowiązków zawodowych:
 - jest uzasadnienie – 1 pkt.
 - brak uzasadnienia – 0 pkt
9. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie składają formularz zgłoszeniowy, stanowiący załącznik nr 1 (studenci) lub załącznik nr 2 (pracownicy) do Regulaminu drogą elektroniczną lub w formie papierowej. Formularz zgłoszeniowy, termin oraz miejsce jego dostarczenia w przypadku składania w formie papierowej znajdują się na stronie internetowej projektu.
10. Osoby zakwalifikowane do uczestnictwa w projekcie zobowiązane są do dostarczenia przed rozpoczęciem szkolenia:
- 1) formularza z zakresem danych osobowych - Załącznik nr 3,
 - 2) oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych - Załącznik nr 4,
 - 3) podpisanej umowy Uczestnictwa w Projekcie - Załącznik nr 5
11. W przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów przez dwie osoby lub więcej o przyjęciu do udziału w projekcie decyduje kolejność nadesłanych zgłoszeń.
12. W przypadku gdy liczba zgłoszeń przekroczy liczbę dostępnych miejsc tworzone będą listy rezerwowe.
13. Osoby z listy rezerwowej zostaną włączone do udziału w projekcie w przypadku rezygnacji osób wcześniej zakwalifikowanych.
14. W przypadku nie zrekrutowania wymaganej liczby osób ogłaszany będzie dodatkowy nabór, na ww. zasadach.

„§ 9a¹³

Warunki rekrutacji i udziału w projekcie w ramach modułu 4

1. W celu umożliwienia studentom (uczestnikom projektu) jak najszybszego kontaktu z doradcą zawodowym rekrutacja będzie prowadzona w sposób ciągły.
2. Procedura rekrutacji obejmuje następujące etapy:
 - 1) wypełnienie i złożenie przez kandydata formularza zgłoszeniowego dostępnego na stronie internetowej projektu,
 - 2) weryfikacja złożonego formularza zgłoszeniowego i podjęcie decyzji o zakwalifikowaniu do projektu przez doradcę zawodowego,
 - 3) poinformowanie kandydata przez doradcę zawodowego o zakwalifikowaniu się do projektu oraz wspólne ustalenie daty, miejsca i zakresu spotkania doradczego.
3. Osoby zainteresowane udziałem w projekcie składają formularz zgłoszeniowy, stanowiący załącznik nr 1 do Regulaminu drogą elektroniczną lub w formie papierowej. Formularz zgłoszeniowy oraz miejsce jego dostarczenia w przypadku składania w formie

¹³ dodany przez §1 pkt 8 zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

- papierowej znajdują się na stronie internetowej projektu.
4. Osoby zakwalifikowane do spotkania z doradcą zawodowym zobowiązane są do dostarczenia przed spotkaniem:
 - 1) formularza z zakresem danych osobowych - Załącznik nr 3,
 - 2) oświadczenia uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych - Załącznik nr 4,
 - 3) podpisanej umowy Uczestnictwa w Projekcie - Załącznik nr 5.
 5. Rekrutacja prowadzona będzie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji.”,

§ 10

Prawa i obowiązki uczestników projektu

1. Uczestnik ma prawo do:
 - 1) udziału w nieodpłatnych formach wsparcia realizowanych w ramach projektu,
 - 2) otrzymania materiałów szkoleniowych,
 - 3) otrzymania zaświadczenia bądź certyfikatu uczestnictwa w projekcie.
2. Uczestnikom wizyt studyjnych i stażu dydaktycznego zostaną pokryte koszty dojazdu, zakwaterowania i wypłacone diety za czas pobytu.
3. Uczestnik projektu jest zobowiązany do:
 - 1) systematycznego, punktualnego i aktywnego udziału w wybranych formach wsparcia w projekcie,
 - 2) potwierdzania każdorazowo obecności na zajęciach/spotkaniach poprzez złożenie własnoręcznego podpisu na liście obecności,
 - 3) ¹⁴przekazania w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie danych dotyczących statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji,
 - 3a) ¹⁵wzięcia udziału w 12 miesięcznym monitoringu losów zawodowych absolwenta w przypadku gdy uczestniczył w projekcie jako student poprzez udostępnienie po upływie 6 i 12 miesięcy od dnia zakończenia kształcenia, rozumianego jako uzyskanie dyplomu ukończenia studiów informacji o swoim statusie na rynku pracy,
 - 4) wypełniania ankiet ewaluacyjnych oraz innych ankiet wynikających z wymogów projektu w trakcie jego trwania, a także po zakończeniu,
 - 5) poddaniu się bilansowi kompetencji na etapie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz analogicznym badaniu po zakończeniu udziału – dotyczy tylko uczestników modułu podnoszenia kompetencji,
 - 6) wykorzystania zdobytych kompetencji do prowadzenia zajęć ze studentami przez co najmniej jeden semestr – dotyczy uczestników stażu dydaktycznego z obsługi twardościomierza,
 - 7) niezwłocznego informowania kierownika projektu o każdej zmianie danych zawartych w formularzach aplikacyjnych,
 - 8) zapoznawania się z informacjami zamieszczanymi na stronie internetowej projektu,
 - 9) przestrzegania zasad niniejszego regulaminu projektu.

¹⁴ w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 9 lit. a zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

¹⁵ dodany przez §1 pkt 9 lit. b zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.

§ 11

Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w szczególnie uzasadnionych przypadkach, z przyczyn niezależnych od uczestnika projektu (przyczyny zdrowotne lub zdarzenie losowe).
2. W przypadku rezygnacji uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji z udziału w projekcie wraz z podaniem jej powodów i przedłożeniem dokumentacji usprawiedliwiającej jego rezygnację np. zaświadczenie lekarskie.
3. Rezygnacja, z przyczyn innych niż wskazane w ust. 2, może skutkować restrykcjami finansowymi w przypadku gdy rezygnacja uczestnika skutkować będzie zwrotem dofinansowania przez PUM.

§ 12

Ochrona danych osobowych

1. Dane osobowe uczestników projektu będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pt. Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
2. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
3. ¹⁶Przy przetwarzaniu danych osobowych Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wskazanych w przedmiotowej umowie o dofinansowanie projektu, w ustawie o ochronie danych osobowych, RODO oraz innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych.

§ 13

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają przepisy krajowe i unijne.
2. Zmiana regulaminu nie powoduje zmiany umowy z uczestnikiem.
3. Regulamin będzie udostępniony na stronie internetowej projektu.
4. Powyższy regulamin obowiązuje przez okres realizacji projektu.

prof. dr hab. Bogusław Machaliński
Rektor PUM

¹⁶ w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 10 zarządzenia, o którym mowa w przypisie 1.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz zgłoszeniowy (student)

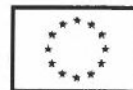
Załącznik nr 2 - Formularz zgłoszeniowy (pracownik)

Załącznik nr 3 - Formularz z zakresem danych osobowych

Załącznik nr 4 - Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 5 - Umowa z uczestnikiem projektu.

Załącznik nr 6 - Oświadczenie uczestnika projektu o sytuacji na rynku pracy i udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji po zakończeniu udziału w projekcie



Załącznik nr 1¹
do Regulaminu projektu

.....
Potwierdzenie wpływu formularza (data i podpis)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

- STUDENCI

do projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

(proszę wypełnić drukowanymi literami, uzupełnić lub wybrać odpowiednie „X”)

Numer projektu:	POWR.03.05.00-00-z090/17
Priorytet:	III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie:	3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

1	Imię	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Telefon kontaktowy	
5	Adres e-mail	
6	Kierunek i rok studiów	
7	Nazwa kursu/szkolenia/wykładu	
	KRYTERIA REKRUTACJI (pkt 8-10 należy uzupełnić w przypadku rekrutacji w ramach modułu 1,2,6)	
8	Średnia ocen z przedmiotów egzaminacyjnych z roku poprzedzającego złożenie formularza <i>- wypełnia pracownik PUM</i> Średnia ocen z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku
	 Podpis i pieczęć
9	Udział w kołach naukowych (potwierdzone zaświadczeniem)	<input type="checkbox"/> jestem członkiem studenckiego koła naukowego PUM <input type="checkbox"/> nie jestem członkiem studenckiego koła naukowego PUM
10	Dlaczego zdecydował/a się Pan/i wziąć udział w projekcie (3-4 zdania) <i>- pole nieobowiązkowe, dodatkowo punktowane</i>	

¹ w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 11 zarządzenia nr 105/2020 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 5 sierpnia 2020 roku w sprawie zmiany i wprowadzenia tekstu jednolitego Zarządzenia Nr 98/2018 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 8 października 2018 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z Regulaminem projektu, akceptuję jego postanowienia i deklaruje chęć udziału w projekcie.
2. Spełniam kryterium kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
3. Zostałem(am) poinformowany(a) o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Jestem świadomy(a), że złożenie niniejszego formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
5. W przypadku zakwalifikowania się do projektu:
 - wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie;
 - wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1231, z późn. zm.) na potrzeby promocji projektu.
6. Przyjmuje do wiadomości, że administratorem moich danych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Przetwarzanie moich danych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji POWR 2014-2020. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Upředzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis kandydata

Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (pozycja w formularzu od 1 do5)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie* realizator projektu – Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie informuje, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).
3. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. Mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@pum.edu.pl.
9. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.



10. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

KLAUZULA INFORMACYJNA (pozycja w formularzu od 6 do 10)

Poniżej znajdziesz niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem 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, – zwanym dalej RODO – w związku z rekrutacją do projektu Progressio .

Kto jest administratorem Twoich danych?	Administratorem Twoich danych osobowych jest Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin.	
Z kim możesz się skontaktować?	We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email iod@pum.edu.pl lub pod numerem telefonu 914800790.	
W jakim celu przetwarzamy Twoje dane	Cel przetwarzania	Podstawa prawna
	Zawarcie i wykonanie umowy	art. 6 ust. 1 lit. b) RODO
	Wykonania obowiązków prawnych np. przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego monitorowania i ewaluacji postępowania rekrutacyjnego	art. 6 ust. 1 lit. c) RODO art. 9 ust. 2 lit. g) RODO rozporządzenie 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,



		<p>str. 320, z późn zm.)</p> <p>rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2018/1725 z dnia 23 października 2018 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje, organy i jednostki organizacyjne Unii i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia rozporządzenia (WE) nr 45/2001 i decyzji nr 1247/2002/WE</p>
<p>Komu udostępniamy Twoje dane?</p>	<p>Twoje dane osobowe mogą być udostępnione następującym kategoriom odbiorców:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) podmiotom, którym muszą zostać udostępnione na podstawie przepisów prawa; 2) Komisji Europejskiej, Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji, ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego; 3) podmiotom, z którymi współpracujemy w celu zrealizowania naszych praw i zobowiązań (świadczącym usługi informatyczne, marketingowe, prawne, windykacyjne, kadrowe, księgowe, transportowe, kurierskie oraz pocztowe); 	
<p>Przez jaki okres będziemy przetwarzać Twoje dane?</p>	<p>Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez czas, potrzebny do dokonania rekrutacji do udziału w programie, a także do czasu przedawnienia roszczeń oraz zakończenia okresu ewaluacji i monitoringu projektu.</p> <p>Po upływie ostatniego z tych okresów Twoje dane osobowe zostaną przez nas usunięte lub zanonimizowane.</p>	
<p>Jakie prawa przysługują Tobie w związku z przetwarzaniem przez nas danych osobowych?</p>	<p>W związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych możesz skorzystać z następujących praw dostępu do swoich danych, sprostowania (poprawiania) danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia danych. Przysługuje Tobie także prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.</p> <p>Niezależnie od powyższych praw możesz wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych dokonywanego w ramach prawnie uzasadnionego interesu administratora lub interesu publicznego. Twoje dane osobowe</p>	



	<p>przesaną być przetwarzane w tych celach, chyba że zostanie wykazane, że w stosunku do Twoich danych istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Twoich interesów, praw i wolności lub Twoje dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.</p> <p>Aby mieć pewność, że jesteś uprawniony do skorzystania z praw możemy prosić Ciebie o podanie dodatkowych informacji pozwalających na dokonanie identyfikacji.</p>
Czy podanie danych jest obowiązkowe?	Podanie danych jest w pełni dobrowolne, jednak ich niepodanie może skutkować niemożnością uczestniczenia w postępowaniu rekrutacyjnym.
O czym jeszcze powinienes wiedzieć?	Nie będziemy przekazywać Twoich danych poza EOG. Nie będziemy przetwarzać Twoich danych w sposób zautomatyzowany.



Załącznik nr 2¹
do Regulaminu PROJEKTU

.....
Potwierdzenie wpływu formularza (data i podpis)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
- PRACOWNICY

do projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

(proszę wypełnić drukowanymi literami, uzupełnić lub wybrać odpowiednie „X”)

Numer projektu:	POWR.03.05.00-00-z090/17
Priorytet:	III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie:	3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

I. DANE OSOBOWE

1	Imię	
2	Nazwisko	
3	PESEL	
4	Telefon kontaktowy	
5	Adres e-mail	
6	Jednostka organizacyjna	
7	Grupa pracownicza	<input type="checkbox"/> kadra kierownicza <input type="checkbox"/> kadra administracyjna <input type="checkbox"/> kadra badawczo-dydaktyczna
8	Zajmowane stanowisko	

II. WYBÓR SZKOLENIA (możliwość wyboru 3 szkoleń)

Nazwa szkolenia	Deklaracja wyboru
Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym (aktualizacja)	<input type="checkbox"/>
Szkolenia i warsztaty z MS Office (zaawansowany)	<input type="checkbox"/>
Bezpieczeństwo informacji	<input type="checkbox"/>
Komercjalizacja wyników badań naukowych i innowacje	<input type="checkbox"/>
Zarządzanie zespołem i czasem	<input type="checkbox"/>
Autoprezentacja	<input type="checkbox"/>
Zarządzanie rekrutacją studentów	<input type="checkbox"/>
Prawo Zamówień Publicznych	<input type="checkbox"/>

¹ w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 12 zarządzenia nr 105/2020 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 5 sierpnia 2020 roku w sprawie zmiany i wprowadzenia tekstu jednolitego Zarządzenia Nr 98/2018 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 8 października 2018 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

Fundusze Europejskie 2014-2020	<input type="checkbox"/>
Ustawa o finansach publicznych	<input type="checkbox"/>
Prawo pracy	<input type="checkbox"/>

9	Udział w szkoleniach (zaznaczonych w deklaracji wyboru patrz: pkt. II formularza)	<input type="checkbox"/> nie brałem/am udziału w wybranym/ych szkoleniu/ach <input type="checkbox"/> brałem/am udział w wybranym/ych szkoleniu/ach Wskazać liczbę
10	Dlaczego zdecydował/a się Pan/i wziąć udział w projekcie (3-4 zdania) - pole nieobowiązkowe, dodatkowo punktowane	
11	Jak uzyskana wiedza przełoży się na realizację obowiązków zawodowych (3-4 zdania) - pole nieobowiązkowe, dodatkowo punktowane	

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

- Zapoznałem(am) się z Regulaminem projektu, akceptuję jego postanowienia i deklaruje chęć udziału w projekcie.
- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.
- Zostałem(am) poinformowany(a) o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Jestem świadomy(a), że złożenie niniejszego formularza nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie.
- W przypadku zakwalifikowania się do projektu:
 - wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie;
 - wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.) na potrzeby promocji projektu.
- Przyjmuje do wiadomości, że administratorem moich danych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacji Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Przetwarzanie moich danych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji POWR 2014-2020. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis kandydata



Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (pozycja w formularzu od 1 do 5)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie* realizator projektu – Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie informuje, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER).
3. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
8. Mogą Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@pum.edu.pl.
9. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

KLAUZULA INFORMACYJNA (pozycja w formularzu od 6 do 11)

Poniżej znajdziesz niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych zgodnie z rozporządzeniem 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, – zwanym dalej RODO – w związku z rekrutacją do projektu Progressio .

Kto jest administratorem Twoich danych?	Administratorem Twoich danych osobowych jest Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin.	
Z kim możesz się skontaktować?	We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych możesz skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email iod@pum.edu.pl lub pod numerem telefonu 914800790.	
W jakim celu przetwarzamy	Cel przetwarzania	Podstawa prawna
	Zawarcie i	art. 6 ust. 1 lit. b) RODO

Twoje dane	wykonanie umowy	
	Wykonania obowiązków prawnych np. przeprowadzenie postępowania rekrutacyjnego monitorowania i ewaluacji postępowania rekrutacyjnego	<p>art. 6 ust. 1 lit. c) RODO</p> <p>art. 9 ust. 2 lit. g) RODO</p> <p>rozporządzenie 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.)</p> <p>rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2018/1725 z dnia 23 października 2018 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje, organy i jednostki organizacyjne Unii i swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia rozporządzenia (WE) nr 45/2001 i decyzji nr 1247/2002/WE</p>
Komu udostępniamy Twoje dane?	<p>Twoje dane osobowe mogą być udostępnione następującym kategoriom odbiorców:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) podmiotom, którym muszą zostać udostępnione na podstawie przepisów prawa; 2) Komisji Europejskiej, Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji, ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego; 3) podmiotom, z którymi współpracujemy w celu zrealizowania naszych praw i zobowiązań (świadczącym usługi informatyczne, marketingowe, prawne, windykacyjne, kadrowe, księgowo, transportowe, kurierskie oraz pocztowe); 	
Przez jaki okres będziemy przetwarzać Twoje dane?	<p>Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez czas, potrzebny do dokonania rekrutacji do udziału w programie, a także do czasu przedawnienia roszczeń oraz zakończenia okresu ewaluacji i monitoringu projektu.</p> <p>Po upływie ostatniego z tych okresów Twoje dane osobowe zostaną przez nas usunięte</p>	



	lub zanonimizowane.
Jakie prawa przysługują Tobie w związku z przetwarzaniem przez nas danych osobowych?	<p>W związku z przetwarzaniem przez nas Twoich danych osobowych możesz skorzystać z następujących praw dostępu do swoich danych, sprostowania (poprawiania) danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania oraz przeniesienia danych. Przysługuje Tobie także prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.</p> <p>Niezależnie od powyższych praw możesz wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych dokonywanego w ramach prawnie uzasadnione interesu administratora lub interesu publicznego. Twoje dane osobowe przestaną być przetwarzane w tych celach, chyba że zostanie wykazane, że w stosunku do Twoich danych istnieją ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Twoich interesów, praw i wolności lub Twoje dane będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.</p> <p>Aby mieć pewność, że jesteś uprawniony do skorzystania z praw możemy prosić Ciebie o podanie dodatkowych informacji pozwalających na dokonanie identyfikacji.</p>
Czy podanie danych jest obowiązkowe?	Podanie danych jest w pełni dobrowolne, jednak ich niepodanie może skutkować niemożnością uczestniczenia w postępowaniu rekrutacyjnym.
O czym jeszcze powinieneś wiedzieć?	Nie będziemy przekazywać Twoich danych poza EOG. Nie będziemy przetwarzać Twoich danych w sposób zautomatyzowany.



Załącznik nr 3'
do Regulaminu projektu

FORMULARZ ZAKRES DANYCH OSOBOWYCH

do projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

(proszę wypełnić drukowanymi literami, uzupełnić lub wybrać odpowiednie „X”)

Numer projektu:	POWR.03.05.00-00-z090/17
Priorytet:	III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju
Działanie:	3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych

Dane uczestnika	Imię	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa) <input type="checkbox"/> policealne (np. szkoły policealne) <input type="checkbox"/> wyższe
Dane kontaktowe	Województwo	
	Powiat	
	Gmina	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr budynku	
	Nr lokalu	
	Kod pocztowy	
	Telefon kontaktowy	
	Adres e-mail	
	Rodzaj przyznanego wsparcia	

¹ w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 13 zarządzenia nr 105/2020 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 5 sierpnia 2020 roku w sprawie zmiany i wprowadzenia tekstu jednolitego Zarządzenia Nr 98/2018 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 8 października 2018 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”



Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu		<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (studenci) ² <input type="checkbox"/> osoba pracująca w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie		
Status uczestnika w chwili przystąpienia do projektu	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia ³	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
	Osoba z niepełnosprawnościami ²	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji
	Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Deklaruję udział w projekcie „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”.
2. Zostałem(am) poinformowany(a) o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zapoznałem(am) się z Regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.
4. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie.
5. Zostałem poinformowany o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w formularzu.
8. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1231, z późn. zm.) na potrzeby promocji projektu.

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
data i czytelny podpis uczestnika

² tzn. niepracująca, niezarejestrowana w urzędzie pracy, nie poszukująca pracy, w tym osoba ucząca się lub kształcąca (studenci).

³ Dane wrażliwe – można odmówić podania informacji poprzez zaznaczenie opcji „odmowa podania informacji”.



Załącznik nr 4 do Regulaminu PROJEKTU

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

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

W związku z przystąpieniem do projektu pn. **Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie** przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – 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”:
 - a) 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.),
 - b) 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, z późn. zm.),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
 - a) 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,
 - b) 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,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - d) 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).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „**Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie**”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa** (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - **Pomorskiemu Uniwersytetowi Medycznemu w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin** (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu **nie dotyczy** (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie prześlę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie¹:
 - 1) 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,
 - 2) 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,
 - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
 - 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).

¹ Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.



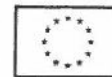
Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - **Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju, ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa** (nazwa i adres właściwej Instytucji Pośredniczącej), beneficjentowi realizującemu projekt - **Pomorskiemu Uniwersytetowi Medycznemu w Szczecinie, ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin** (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu **nie dotyczy** (nazwa i adres ww. podmiotów). Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.

9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub adres poczty iod@pum.edu.pl (gdy ma to zastosowanie - należy podać dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Beneficjenta).
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU*

* W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.



Załącznik nr 5 do Regulaminu projektu

UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Progressio - Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”

zawarta w dniu w Szczecinie pomiędzy:

Pomorskim Uniwersytetem Medycznym w Szczecinie, ul Rybacka 1, 70-204 Szczecin, NIP 8520006757, REGON 000288886, reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Realizatorem projektu”,

a

Panią/Panem.....

(imię i nazwisko, PESEL)

zamieszkałym/a

zwaną/y m dalej „Uczestnikiem projektu”.

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest udział w projekcie pt. „Progressio - Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, priorytet III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych, umowa o dofinansowanie nr POWR.03.05.00-00-Z090/17-00 z dnia 21.05.2018 r.
2. Realizator projektu oświadcza, iż w wyniku przeprowadzonego postępowania rekrutacyjnego Uczestnik projektu został zakwalifikowany do udziału w

(wskazać rodzaj wsparcia np. kurs, szkolenie i nazwę)

3. Udział w projekcie jest bezpłatny.

§ 2.

1. Zasady uczestnictwa w projekcie określa Regulamin projektu.
2. Uczestnik projektu oświadcza, iż zapoznał się z treścią Regulaminu i zobowiązuje się go stosować oraz że spełnia warunki uczestnictwa w nim określone.

§ 3.

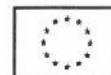
Uczestnik projektu zobowiązany jest w szczególności do:

- 1) systematycznego, punktualnego i aktywnego udziału w wybranych formach wsparcia w projekcie;
- 2) potwierdzania każdorazowo obecności na zajęciach/spotkaniach poprzez złożenie własnoręcznego podpisu na liście obecności;
- 3) przekazania w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie danych dotyczących statusu na rynku pracy oraz informacji na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskaniu kwalifikacji lub nabycia kompetencji;
- 4) wypełniania ankiet ewaluacyjnych oraz innych ankiet wynikających z wymogów projektu w trakcie jego trwania, a także po zakończeniu;
- 5) poddaniu się bilansowi kompetencji na etapie rozpoczęcia udziału w projekcie oraz analogicznym badaniu po zakończeniu udziału – dotyczy tylko uczestników modułu podnoszenia kompetencji,
- 6) wykorzystania zdobytych kompetencji do prowadzenia zajęć ze studentami przez co najmniej jeden semestr – dotyczy uczestników stażu dydaktycznego z obsługi twardościomierza;
- 7) niezwłocznego informowania kierownika projektu o każdej zmianie danych zawartych w formularzach aplikacyjnych,
- 8) zapoznawania się z informacjami zamieszczanymi na stronie internetowej projektu.

§ 4.

Uczestnik projektu ma prawo do:

- 1) udziału w wybranej formie wsparcia na warunkach określonych w Regulaminie projektu,
- 2) otrzymania materiałów szkoleniowych,
- 3) otrzymania zaświadczenia bądź certyfikatu uczestnictwa w projekcie.



§ 5.

1. Dane osobowe uczestnika projektu będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach POWER.
2. ¹Przy przetwarzaniu danych osobowych Realizator projektu zobowiązuje się do przestrzegania zasad wskazanych w przedmiotowej umowie o dofinansowanie projektu, w ustawie o ochronie danych osobowych, RODO oraz innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych.
3. Uczestnik wyraża zgodę na rozpowszechnienie swojego wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1191 z późn. zm.) na potrzeby promocji projektu, w szczególności poprzez publikację zdjęć na stronie internetowej projektu.

§ 6.

1. Rezygnacja z udziału w projekcie możliwa jest tylko w szczególnie uzasadnionych przypadkach, z przyczyn niezależnych od uczestnika projektu (przyczyny zdrowotne lub zdarzenie losowe).
2. W przypadku rezygnacji uczestnik zobowiązany jest do złożenia pisemnego oświadczenia o rezygnacji z udziału w projekcie wraz z podaniem jej powodów i przedłożeniem dokumentacji usprawiedliwiającej jego rezygnację np. zaświadczenie lekarskie.
3. Rezygnacja, z przyczyn innych niż wskazane w ust. 2, może skutkować restrykcjami finansowymi w przypadku gdy rezygnacja uczestnika skutkować będzie zwrotem dofinansowania przez realizatora projektu.

§ 7.

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia jej podpisania do czasu zakończenia wsparcia, o którym mowa w § 1.

§ 8.

Realizator projektu ma prawo rozwiązać niniejszą umowę w przypadku:

1. niewywiązania się przez uczestnika ze zobowiązań określonych w § 3 niniejszej umowy.
2. wstrzymania dofinansowania projektu.

§ 9.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą mieć zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy wewnętrzne obowiązujące u Realizatora Projektu oraz inne właściwe przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

§ 10.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Realizator projektu

.....
Uczestnik projektu (czytelny podpis)

¹ w brzmieniu ustalonym przez §1 pkt 14 zarządzenia nr 105/2020 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 5 sierpnia 2020 roku w sprawie zmiany i wprowadzenia tekstu jednolitego Zarządzenia Nr 98/2018 Rektora Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie z dnia 8 października 2018 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu projektu „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”



Oświadczenie uczestnika projektu
o sytuacji na rynku pracy i udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji
po zakończeniu udziału w projekcie (w terminie do 4 tygodni)

Dane wspólne

1	Tytuł projektu: „Progressio – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie”
2	Nr projektu: POWR.03.05.00-00-z090/17

Dane osobowe

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Data zakończenia wsparcia <i>(wypełnia pracownik realizatora projektu)</i>	

Oświadczam, że po zakończeniu udziału w ww. projekcie:

(proszę wybrać 2 opcje)

- kontynuuję zatrudnienie
- podjęłam/ąłem pracę/rozpoczęcie działalności na własny rachunek
- poszukuję pracy
- pracuję/prowadzę działalność na własny rachunek po przerwie związanej z urodzeniem/wychowaniem dziecka
- podjęłam/ąłem kształcenie lub szkolenie
- nabyłam/em kompetencje
- uzyskałam/em kwalifikację
- nie podjęłam/ąłem żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie
- inne
- nie dotyczy

.....
data i czytelny podpis uczestnika

