



KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA PROJEKTU
STUDENCI studiów Informatyka w Biznesie i Inżynieria Zarządzania I i II stopnia

Prosimy wypełnić drukowanymi literami

Imię i nazwisko:	
PESEL:	
Płeć (zaznaczyć właściwe): <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
Wykształcenie (właściwe zakreślić)	
<input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <i>(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej <u>LO, liceum profilowane, technikum</u> – wykształcenie średnie)</i>	
<input type="checkbox"/> policealne <i>(np., ukończenie szkoły policealnej, studium itp.)</i>	
<input type="checkbox"/> wyższe <i>(ukończone wykształcenie na poziomie wyższym - w tym wyższe zawodowe)</i>	
Kierunek studiów (zaznaczyć właściwe):	Tryb studiów (zaznaczyć właściwe):
<input type="checkbox"/> Informatyka w Biznesie – I stopień	<input type="checkbox"/> stacjonarne
<input type="checkbox"/> Informatyka w Biznesie – II stopień	<input type="checkbox"/> niestacjonarne
<input type="checkbox"/> Inżynieria Zarządzania – I stopień	
<input type="checkbox"/> Inżynieria Zarządzania – II stopień	
Poziom kształcenia (zaznaczyć właściwe):	Semestr studiów (zaznaczyć właściwe):
<input type="checkbox"/> studia licencjackie	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> VII
<input type="checkbox"/> studia inżynierskie	<input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> V
<input type="checkbox"/> studia magisterskie	<input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> VI
<input type="checkbox"/> studia magisterskie inżynierskie	
Dane kontaktowe: <i>Należy podać adres kontaktowy, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika w przypadku kiedy zostanie ona wylosowana do udziału w badaniu ewaluacyjnym</i>	
Województwo:	
Powiat: Gmina:	
Miejscowość: Kod pocztowy:	
Ulica: nr domu: nr lokalu:	
Adres e-mail:	
Tel. kontaktowy:	



STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

(prosimy zaznaczyć „X” w odpowiednim polu):

STATUS	TAK	NIE	Odmowa podania informacji
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
Osoba z niepełnosprawnościami			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)			

SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA:

Data rozpoczęcia udziału w projekcie: <i>wypełnia uczelnia</i>	
Data zakończenia udziału w projekcie: <i>wypełnia uczelnia</i>	
Rodzaj przyznanego wsparcia:	Szkolenie/kurs

OŚWIADCZAM, ŻE MÓJ AKTUALNY STATUS NA RYNKU PRACY TO:

(prosimy zaznaczyć „X” w odpowiednim polu):

- osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**
- osoba długotrwale bezrobotna¹
 - inne
- osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:**
- osoba długotrwale bezrobotna²
 - inne
- osoba bierna zawodowo³, w tym:**
- osoba ucząca się – planowana data zakończenia edukacji (dd-mm-rr):.....
 - inne
- osoba pracująca⁴, w tym:**
- w administracji rządowej
 - w mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie
 - w organizacji pozarządowej
 - inne
 - w administracji samorządowej
 - w dużym przedsiębiorstwie
 - prowadzę własną działalność gospodarczą

pracuję w:

<nazwa instytucji / przedsiębiorstwa>

wykonywany zawód:

- nauczyciel kształcenia zawodowego
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- pracownik instytucji rynku pracy
- instruktor praktycznej nauki zawodu
- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- inny

¹ <25 lat – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy; 25 lat lub więcej – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

² j.w.

³ Osoby, które nie pracują i nie są bezrobotne (np. studenci studiów stacjonarnych, osoby na urlopie wychowawczym, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego).

⁴ W tym także osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim.



rolnik

Oświadczam, że:

Przyjmuję do wiadomości, iż podanie powyższych danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....
Miejscowość i data

.....
CZYTELNY PODPIS



Załącznik nr 2

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a deklaruje wolę uczestniczenia w projekcie „**ZINTEGROWANI - kompleksowy program rozwoju Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu**” realizowanym przez Wyższą Szkołę Bankową w Toruniu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Oświadczam, że:

1. Spełniam łącznie poniższe kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie:
 - a. jestem studentem/studentką studiów **stacjonarnych lub niestacjonarnych I lub II stopnia na kierunkach Informatyka w Biznesie lub Inżynieria Zarządzania**,
 - b. jestem studentem/studentką **4 ostatnich semestrów kształcenia** na danym stopniu studiów.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że mój udział w projekcie zależy od wyników rekrutacji ogłaszanych przez Komisję Rekrutacyjną.
3. Wyrażam zgodę na udział w Bilansie Kompetencji, który będzie przeprowadzony na początku i końcu udziału w projekcie.
4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu;
5. Będę czynnie uczestniczył/a w szkoleniach/kursach realizowanych w ramach projektu.
6. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. W przypadku zmiany danych teleadresowych niezwłocznie poinformuję o tym fakcie organizatora projektu.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
CZYTELNY PODPIS

Załącznik nr 3



Załącznik nr 3

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. „**ZINTEGROWANI - kompleksowy program rozwoju Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu**” 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 „**ZINTEGROWANI - kompleksowy program rozwoju Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu**”, 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 – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Bankowa w Toruniu (ul. Młodzieżowa 31A, 87-100 Toruń) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – *nie dotyczy*. 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 przekazę 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 podstawie⁵:
 - 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.).Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Bankowa w Toruniu (ul. Młodzieżowa 31A, 87-100 Toruń) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – nie dotyczy. 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@wsb.torun.pl.
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

⁵ 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.