

### Deklaracja uczestnika/uczestniczki projektu

|   |                                                                                                      |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Nazwa Beneficjenta: <b>Uniwersytet Warszawski</b>                                                    |
| 2 | Tytuł projektu: <b>Program zintegrowanych działań na rzecz rozwoju Uniwersytetu Warszawskiego</b>    |
| 3 | Nr umowy: <b>POWR.03.05.00-00-Z305/17-00</b>                                                         |
| 4 | <b>Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś III Szkolnictwo Wyższe dla Gospodarki i Rozwoju</b> |

#### Dane uczestnika/uczestniczki projektu (obowiązkowe):

|                                                                                                                  |                                                                                                           |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Dane uczestnika/uczestniczki.<br/>Proszę uzupełnić.</b>                                                       | Imię (imiona)                                                                                             |                                 |
|                                                                                                                  | Nazwisko                                                                                                  |                                 |
|                                                                                                                  | PESEL (podać nr)                                                                                          |                                 |
|                                                                                                                  | Wiek w chwili przystępowania do projektu (w przypadku braku nr PESEL)                                     |                                 |
|                                                                                                                  | Wykształcenie (proszę wybrać właściwe: gimnazjalne, podstawowe, policealne, ponadgimnazjalne, wyższe)     |                                 |
|                                                                                                                  | Płeć (właściwe zakreślić)                                                                                 | Kobieta / Mężczyzna             |
| <b>Dane adresowe (dotyczy adresu zamieszkania – może być inny niż adres zameldowania).<br/>Proszę uzupełnić.</b> | Województwo                                                                                               |                                 |
|                                                                                                                  | Powiat                                                                                                    |                                 |
|                                                                                                                  | Gmina                                                                                                     |                                 |
|                                                                                                                  | Miejscowość                                                                                               |                                 |
|                                                                                                                  | Ulica                                                                                                     |                                 |
|                                                                                                                  | Nr budynku                                                                                                |                                 |
|                                                                                                                  | Nr lokalu                                                                                                 |                                 |
|                                                                                                                  | Kod pocztowy                                                                                              |                                 |
|                                                                                                                  | Telefon kontaktowy (prywatny lub służbowy)                                                                |                                 |
|                                                                                                                  | Adres e-mail (prywatny lub służbowy)                                                                      |                                 |
| <b>Status uczestnika/uczestniczki projektu w chwili przystąpienia do projektu (proszę zaznaczyć T/N)</b>         | Kadra zarządzająca *                                                                                      | Tak / Nie                       |
|                                                                                                                  | Kadra administracyjna*                                                                                    | Tak / Nie                       |
|                                                                                                                  | Kadra dydaktyczna*                                                                                        | Tak / Nie                       |
|                                                                                                                  | Student                                                                                                   | Tak / Nie                       |
|                                                                                                                  | Doktorant                                                                                                 | Tak / Nie                       |
| <b>Dodatkowe informacje (wymagane) – proszę uzupełnić</b>                                                        | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe)  | Tak / Nie / odmawiam odpowiedzi |
|                                                                                                                  | Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań                                           | Tak / Nie                       |
|                                                                                                                  | Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)                                                             | Tak / Nie / odmawiam odpowiedzi |
|                                                                                                                  | Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących                                           | Tak / Nie                       |
|                                                                                                                  | w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu                                      | Tak / Nie                       |
|                                                                                                                  | Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu | Tak / Nie                       |
|                                                                                                                  | Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe)            | Tak / Nie / odmawiam odpowiedzi |

\* zatrudnienie w wymiarze min. ½ etatu w okresie realizacji projektu

#### Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie Programu finansowego wsparcia wyjazdów zagranicznych doktorantów Uniwersytetu Warszawskiego w celach naukowych i dydaktycznych, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014 -2020,

Działanie 3.5 Kompleksowe Programy Szkół Wyższych, nr umowy POWR.03.05.00-00-Z305/17-00, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

3. Oświadczam, że nie jestem obecnie uczestnikiem studiów doktoranckich lub szkół doktorskich współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. W przypadku, gdy wyjazd nie doszedł do skutku a dofinansowanie zostało wypłacone, zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu pobranych środków oraz zwrotu opłaconych kosztów biletów wraz z pisemnym wyjaśnieniem przyczyn odwołania wyjazdu.
5. W przypadku, gdy odbędę wyjazd krótszy niż określony we wniosku wyjazdowym, zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu wypłaconych nadmiarowych środków zgodnie z rozliczeniem wyjazdu dokonany na rachunku kosztów podróży.
6. Zgadzam się na umieszczenie w publikacjach, opracowaniach i wystąpieniach konferencyjnych powstałych jako efekty wyjazdu zagranicznego realizowanego w ramach Programu finansowego wsparcia wyjazdów zagranicznych doktorantów Uniwersytetu Warszawskiego w celach naukowych i dydaktycznych informacji o finansowaniu badań i osiągniętych efektów ze środków Programu zintegrowanych działań na rzecz rozwoju Uniwersytetu Warszawskiego. Informacja powinna być następującej treści: „Publikacja / Opracowanie / Wystąpienie powstała/o przy wsparciu finansowym uzyskanym z Programu zintegrowanych działań na rzecz rozwoju Uniwersytetu Warszawskiego (ZIP), współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, ścieżka 3.5”.
7. Zapoznałem/am się i przyjmuję do wiadomości informację o przetwarzaniu moich danych osobowych określonym w Oświadczeniu uczestnika projektu,
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku utrwalonego w postaci fotografii, nagrań itp. w celu dołączenia do dokumentacji projektu i działalności sprawozdawczej.
9. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
10. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU



### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI 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. **Program zintegrowanych działań na rzecz rozwoju Uniwersytetu Warszawskiego** 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
    - c) 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.),
    - d) 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 2014r. 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 **Program zintegrowanych działań na rzecz rozwoju Uniwersytetu Warszawskiego**, 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 z siedzibą w Warszawie (00-695), przy ul. Nowogrodzkiej 47a, beneficjentowi realizującemu projekt - Uniwersytetowi Warszawskiemu z siedzibą w Warszawie (00-927), przy ul. Krakowskie Przedmieście 26/28 oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. 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 przekażę 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 i sześciu miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy (dotyczy wyłącznie absolwentów uczelni).
8. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
10. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
11. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl).
12. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

