



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY¹

do Zadania nr 3: Podniesienie kompetencji/kwalifikacji studentów kierunku TŻ
(z wyłączeniem staży)

I. DANE KANDYDATA/KANDYDATKI

Imię _____ Nazwisko _____

PESEL _____ Wiek _____

Płeć:

☐ kobieta

☐ mężczyzna

Wykształcenie:

☐ średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2)

☐ ponadgimnazjalne (ISCED 3) lub policealne (ISCED 4)

☐ wyższe (ISCED 5–8)

II. DANE KONTAKTOWE

Kraj _____ Województwo _____

Gmina _____ Powiat _____

Miejscowość _____ Kod pocztowy _____

Ulica _____ Nr budynku _____ Nr lokalu _____

Telefon kontaktowy _____ e-mail _____

III. STATUS

Posiadam status studenta/ki I lub II stopnia studiów stacjonarnych zmodyfikowanego kierunku
Technologia Żywności i Żywnienie Człowieka Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie, który/a
rozpoczął/ęła kształcenie w jednym z naborów: 2024/2025, 2025/2026, 2026/2027

☐ Tak

☐ Nie

¹ Odpowiedzi z polem ☐ należy zaznaczyć poprzez wstawienie symbolu „X”.



IV. DEKLARACJA KANDYDATA/KANDYDATKI

Deklaruję udział w poniższej formie wsparcia:

Wizyta studyjna



w Fabryce Cukierków „Pszczołka”

w Lublinie

V. INFORMACJE DODATKOWE

Doświadczenie zawodowe w obszarze kształcenia (inne niż obowiązkowe praktyki):

brak doświadczenia zawodowego w obszarze kształcenia

☐

doświadczenie w obszarze kształcenia do 3 miesięcy

☐

doświadczenie w obszarze kształcenia do 6 miesięcy

☐

doświadczenie od 6 miesięcy do 1 roku

☐

doświadczenie powyżej 1 roku

☐

Posiadam uregulowany stosunek do uczelni (np. nie zalegam z opłatami):

☐ Tak

☐ Nie

Jestem zaangażowany/a w działalność społeczną na rzecz wydziału/uczelni (np. działalność w kołach naukowych, działalność w samorządzie studenckim, organizacje studenckie, inne):

☐ Tak (proszę wymienić wszystkie inicjatywy, w które jest Pan/Pani zaangażowany/a:

☐ Nie

Jestem osobą niepełnosprawną:

☐ Tak

☐ Nie



VI. CZY POSIADA PAN/PANI SPECJALNE POTRZEBY ZWIĄZANE Z UDZIAŁEM W PROJEKCIE?

Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowej: ☐
Jeśli TAK, proszę opisać jakie:

Alternatywne formy materiałów: ☐
Jeśli TAK, proszę opisać jakie:

Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie: ☐
Jeśli TAK, proszę opisać jakiego:

Zapewnienie tłumacza migowego: ☐

Specjalne wyżywienie: ☐
Jeśli TAK, proszę opisać jakie:

Inne (proszę opisać inne niż wymienione wyżej specjalne potrzeby związane z udziałem w projekcie): ☐

Brak specjalnych potrzeb ☐

VI. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w projekcie zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa studentów i studentek studiów I i II stopnia studiów stacjonarnych zmodyfikowanego kierunku Technologia Żywności i Żywnienie Człowieka UPL do Zadania 3 (w wyłączeniu staży) i Zadania 4.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt „Efektywne kształcenie specjalistów dla branż kluczowych” nr FERS.01.05-IP.08-0043/23 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 Działanie 1.5 Umiejętności w szkolnictwie wyższym.
3. Zostałem/łam poinformowany/a, że, że sygnały, zgłoszenia lub skargi dotyczące wystąpienia niezgodności projektu lub działań Beneficjenta z postanowieniami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzonej w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn.zm.) mogą przekazywać osoby fizyczne (uczestnicy projektów lub ich pełnomocnicy i przedstawiciele), instytucje uczestniczące we wdrażaniu funduszy Unii Europejskiej, strona społeczna (stowarzyszenia, fundacje), za pomocą (w każdym poniższym przypadku uznaje się zgłoszenie za przekazane w formie pisemnej):
 - a) poczty tradycyjnej – w formie listownej na adres ministerstwa: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa lub adres IP: Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa,
 - b) skrzynki nadawczej e-puap Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej lub Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.
4. Zobowiązuję się, że w terminie do 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, zgodnie



z zakresem danych określonych w Wytycznych monitorowania (tzw. wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego).

5. Jestem świadomy/a, że złożenie Formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do poszczególnych form zajęć praktycznych.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.
7. Zobowiązuję się do informowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej zwłaszcza teleadresowych w ciągu 7 dni od ich powstania.
8. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności prawnej o za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość _____, dnia _____

czytelny podpis Kandydata/Kandydatki



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a,

oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie tj.:
posiadam status studenta/ki I lub II stopnia studiów stacjonarnych zmodyfikowanego kierunku
Technologia Żywności i Żywnienie Człowieka Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie, który/a
rozpoczął/ęła kształcenie w jednym naborów: 2024/2025, 2025/2026, 2026/2027.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności prawnej o za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub
zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość _____, dnia _____

czytelny podpis Kandydata/Kandydatki



Klauzula informacyjna:

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

Administratorem Danych Osobowych jest Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie z siedzibą przy ul. Akademickiej 13, 20- 950 Lublin.

Dane osobowe Pani/ Pana przetwarzane są przez ADO w związku realizacją projektu „Efektywne kształcenie specjalistów dla branż kluczowych” nr FERS.01.05-IP.08-0043/23 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:

- a. niezbędność do realizacji ww. projektu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
- b. konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze Danych Osobowych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres nie dłuższy niż niezbędny w związku z realizacją ww. projektu oraz okres wynikający z przepisów prawa dotyczących m.in. upływu terminu dochodzenia ewentualnych roszczeń.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji Międzynarodowych.

Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą również podmioty, wobec których Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie ma obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa.

Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy RODO.

Zgoda:

Potwierdzam prawdziwość moich danych osobowych i zgadzam się na ich przetwarzanie przez Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie dla celów związanych z realizacją projektu „Efektywne kształcenie specjalistów dla branż kluczowych” nr FERS.01.05-IP.08-0043/23 zgodnie z przepisami Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Miejscowość _____, dnia _____

czytelny podpis Kandydata/Kandydatki



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a _____ oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w wizycie studyjnej w Fabryce Cukierków „Pszczółka” z projektu pt. „Efektywne kształcenie specjalistów dla branż kluczowych” nr FERS.01.05-IP.08-0043/23 realizowanym przez Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie w partnerstwie z ORLEN S.A., w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, w okresie od 01.01.2024 r. do 28.02.2029 r., na podstawie umowy o dofinansowanie nr FERS.01.05-IP.08-0043/23-00 z dnia 19 lutego 2024 r.
2. Zostałem/łam poinformowany/a, że projekt „Efektywne kształcenie specjalistów dla branż kluczowych” nr FERS.01.05-IP.08-0043/23 jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działanie 1.5 Umiejętności w szkolnictwie wyższym.
3. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w wizycie studyjnej zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa studentów i studentek studiów I i II stopnia studiów stacjonarnych zmodyfikowanego kierunku Technologia Żywności i Żywnienie Człowieka UPL i spełniam warunki kwalifikowalności do udziału w nim.
4. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku w celach dokumentacyjnych i sprawozdawczych prowadzonych w projekcie.
6. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania realizatorów projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu Uczestnika/Uczestniczki projektu (Zakres danych nt. uczestników projektu do CST2021).
7. Uprzedzony/a o odpowiedzialności prawnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w Formularzu Uczestnika/Uczestniczki projektu (Zakres danych nt. uczestników projektu do CST2021) są zgodne z prawdą.

Lublin, _____ r.

Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki _____