



REGULAMIN

rekrutacji i udziału w Zadaniu 2 pn. „Realizacja warsztatów podnoszących świadomość niepełnosprawności dla kadry dydaktycznej, administracyjnej i zarządzającej w NWSM we Wrocławiu”, realizowanego w ramach Projektu „Uczelnia bez barier”

§1

Definicje

Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia oznaczają:

Projekt – projekt pn. „Uczelnia bez barier”;

Zadanie 2 – Realizacja warsztatów podnoszących świadomość niepełnosprawności dla kadry dydaktycznej, administracyjnej i zarządzającej w NWSM we Wrocławiu;

Forma wsparcia – warsztaty przewidziane w Projekcie adresowane do Uczestników Zadania 2 w zakresie funkcjonowania osób z niepełnosprawnością;

Kandydat – pracownik kadry zarządzającej, kierowniczej lub administracyjnej, zatrudniony w NWSM na podstawie umowy o pracę, zainteresowany udziałem w Projekcie

Uczestnik Zadania 2 – Kandydat, któremu udzielona została Forma wsparcia – warsztat;

Dane osobowe – dane w rozumieniu art. 4 pkt 1 Rozporządzenia 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, dalej „RODO”), tj. informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej („osobie, której dane dotyczą”); możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej.;

Przetwarzanie danych osobowych – przetwarzanie w rozumieniu art. 4 pkt 2 RODO, tj.: operacja lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, taka jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie;

Instytucja Pośrednicząca - Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, przy ul. Nowogrodzkiej 47a, 00-695 Warszawa;

§2

Postanowienia ogólne

1. Celem projektu jest wprowadzenie w NWSM we Wrocławiu trwałych zmian organizacyjnych, podniesienie świadomości i kompetencji kadry uczelni z zakresu niepełnosprawności poprzez realizację działań mających na celu zapewnienie przez uczelnię likwidację barier w dostępie do studiów, dostępności architektonicznej, komunikacyjnej, administrowanych stron internetowych, narzędzi informatycznych, procedur kształcenia w kształceniu na poziomie wyższym, wprowadzenie do programów kształcenia modyfikacji



zapewniających ich dostępność dla studentów z niepełnosprawnościami w okresie od 1 grudnia 2021 do 30 września 2023 (22 m-ce) dla ścieżki MINI.

2. Formy wsparcia w ramach Zadania 2 obejmują realizację następujących warsztatów:

Warsztat dla Pełnomocnika Rektora ds. ON i kadry zarządzającej

Warsztaty wszystkich pracowników dydaktycznych dotyczące pracy ze studentami z różnym rodzajem niepełnosprawności

Warsztaty dla kadry dydaktycznej z zakresu przygotowania materiałów dla Studentów

Warsztat dla pracowników administracyjnych dotyczący pracy ze studentami z różnym rodzajem niepełnosprawności w tym m.in.: dla pracowników dziekanatu, informatyków.

Celem warsztatów jest podniesienie kompetencji Pełnomocnika Rektora ds. osób z niepełnosprawnością oraz kompetencji i świadomości kadry zarządzającej, administracyjnej i dydaktycznej w zakresie funkcjonowania osób z niepełnosprawnością poprzez realizację warsztatów.

§3

Zasady rekrutacji Uczestników Zadania 2

1. Wsparciem w postaci warsztatów są objęci pracownicy kadry zarządzającej, administracyjnej i dydaktycznej w NWSM we Wrocławiu.
2. Rekrutacja będzie dwuetapowa.
Kryteria formalne 0/1:
 1. kwalifikowalność UP (status prac. etat. NWSM),
 2. deklaracja i motywacja do udziału w planowanych formach wsparcia i zgłoszenie z własnej inicjatywy,
 3. zgodność z zakresem obowiązków zawodowych i doświadczenia zawodowegoKryteria merytoryczne punktowe:
Motywacja do udziału w projekcie - 1 pkt;
Powiązanie obowiązkami służbowych - 1 pkt
W warsztatach wezmą udział osoby z najwyższą punktacją.
3. W przypadku trudności z naborem, przeprowadzona zostanie dodatkowa rekrutacja i spotkania informacyjne z pracownikami.
4. W przypadku dużej ilości zgłoszeń tworzone będą listy rezerwowej uczestników/-czek wg kolejności zgłoszeń.
5. W przypadku uzyskania tej samej liczby punktów na liście decydująca będzie kolejność zgłoszeń.
6. Kandydaci niezakwalifikowani do udziału w danej Formie wsparcia zostaną wpisani na listę rezerwową.
7. Rekrutacja prowadzona jest zgodnie z polityką równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 oraz z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób niepełnosprawnych.
8. Wzory dokumentów rekrutacyjnych dostępne są na stronie <http://www.nwsm.pl/informacje-dla-uczestnikow/> oraz w Biurze Projektu.
9. W przypadku rezygnacji Uczestnika Zadania 2 z udziału w Formie wsparcia, do przystąpienia zostanie zaproszony Kandydat z listy rezerwowej, zajmujący najwyższą pozycję na liście, z zastrzeżeniem, że w chwili przystąpienia spełnia wszystkie wymogi udziału w Formie wsparcia określone niniejszym Regulaminem.
10. Informację o zakwalifikowaniu na warsztat pracownik otrzymuje drogą elektroniczną.



11. Warunkiem udziału w warsztacie jest wypełnienie Formularza rekrutacyjnego stanowiącego Załącznik nr 1 oraz podpisanie Oświadczenia kandydata stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

§4

Zasady udziału w Zadaniu 2

1. Uczestnik Zadania 2 jest zobowiązany do praktycznego wykorzystania kompetencji nabytych w wyniku udzielonej Formy wsparcia – warsztatu.
2. Uczestnik Zadania 2 jest zobowiązany do aktywnego udziału zajęciach przewidzianych dla danej Formy wsparcia – warsztatu.
3. Uczestnik Zadania 2 ma obowiązek uczestniczenia w badaniu poziomu kompetencji za pomocą pre/post testów wiedzy i umiejętności, przed i po udzielonej mu Formie wsparcia - szkoleniu.
4. W przypadku zajęć prowadzonych on-line w czasie rzeczywistym lista obecności zostanie albo wygenerowana z systemu albo potwierdzona przez Kierownika Projektu. Uczestnicy Zadania 2 zobowiązani są do potwierdzenia odebrania certyfikatów/zaświadczeń.
5. Miejsce i czas realizacji poszczególnych zajęć określał będzie harmonogram dostępny na stronie [www http://www.nwsm.pl/informacje-dla-uczestnikow/](http://www.nwsm.pl/informacje-dla-uczestnikow/) oraz w Biurze Projektu.

§5

Rezygnacja przez Uczestnika Zadania 2 z udziału w Formie wsparcia

1. Uczestnik Zadania 2 może zrezygnować z udziału w Formach wsparcia realizowanych w ramach programów określonych w § 2 ust. 2 wyłącznie w następujących przypadkach:
 - a) udokumentowanego nienależytego wykonywania obowiązków przez NWSM;
 - b) zdarzeń losowych uniemożliwiających dalszy udział Uczestnika Zadania w Formie wsparcia.
2. Beneficjent Projektu może skreślić Uczestnika Zadania 2 z listy Uczestników w przypadku, gdy:
 - a) umowa o dofinansowanie Projektu wygaśnie;
 - b) stosunek pracy pomiędzy Uczestnikiem a Beneficjentem wygaśnie.

§6

Ochrona danych osobowych

1. Uczestnik Zadania 2 składa pisemne oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych otrzymując stosowną klauzulę informacyjną (wzór stanowi Załącznik nr 3).

§7

Postanowienia końcowe

1. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.02.2022 roku.
2. W sprawach spornych i nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyzje podejmuje Kierownik Projektu.

Załączniki:

- a) Załącznik nr 1 – Formularz rekrutacyjny
- b) Załącznik nr 2 – Oświadczenie kandydata o zapoznaniu się z treścią i akceptacją Regulaminu
- c) Załącznik nr 3 – Oświadczenie uczestnika projektu w sprawie przetwarzania danych osobowych – klauzula informacyjna.



Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu

FORMULARZ REKRUTACYJNY

na warsztat realizowany w ramach Projektu
Uczelnia bez barier, umowa nr POWR.03.05.00-00-A012/21

DANE	
Imię	
Drugie Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Brak PESEL	
Płeć	
Wykształcenie	
(aktualny i najwyższy poziom wykształcenia)	<input type="radio"/> ponadgimnazjalne (ISCED 3)
	<input type="radio"/> policealne (ISCED 4)
	<input type="radio"/> wyższe (ISCED 5-8)[1]
Wiek w chwili zgłoszenia rekrutacyjnego (w latach)	
Dane kontaktowe	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI ZGŁOSZENIA KANDYDATURY DO FORMY WSPARCIA	
Status osoby na rynku pracy w chwili zgłoszenia kandydatury do Formy wsparcia	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy
	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo (w tym student/-ka)
	<input type="checkbox"/> osoba pracująca
Wykonywany zawód	Pole powinno być uzupełnione jedną z wartości:
	<input type="checkbox"/> rolnik



	<input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> <u>pracownik instytucji szkolnictwa wyższego</u> <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> pracownik poradni pedagogiczno-psychologicznej <input type="checkbox"/> inny
Zatrudniony w	
STATUS W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe)	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> odmawiam podania informacji



Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- 1) zostałem/łam poinformowany/na, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i w ramach tego Projektu realizowane jest warsztat/szkolenie;
- 2) informacje podane w powyższym formularzu są zgodne z prawdą;
- 3) zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i udziału w Zadaniu 2 Realizacja warsztatów podnoszących świadomość niepełnosprawności dla kadry dydaktycznej, administracyjnej i zarządzającej w NWSM we Wrocławiu w ramach projektu Uczelnia bez barier, umowa nr POWR.03.05.00-00-A012/21 i udziału w warsztacie/szkoleniu, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- 4) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w warsztacie/szkoleniu;
- 5) zostałam/em pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- 6) uznaję, że wypełnienie i złożenie Formularza rekrutacji nie jest równoznaczne z udziałem w warsztacie/szkoleniu i zobowiązuję się do podpisania dokumentów niezbędnych do udziału w Formie wsparcia w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)



Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(uwzględnia 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. „Uczelnia bez barier do wiadomości, że:

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 (RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 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 2019 r. poz. 1781);
 - 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 w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
4. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Uczelnia bez barier”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
5. 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 – Niepublicznej Wyższej Szkole Medycznej we Wrocławiu, ul. Nowowiejska 69 Wrocław (nazwa i adres beneficjenta) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu - _____ (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. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

6. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
8. 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.
9. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
12. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
13. Mogę skontaktować się u beneficjenta z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej sekretariat@nws.m.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 16 i 18 RODO.
15. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
16. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie oraz monitoringu 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”. Dla tego zbioru mają zastosowanie informacje jak powyżej¹.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
*CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU**

¹ Dotyczy umów o dofinansowanie zawieranych w ramach Działania 1.2 lub 1.3.