……..

data wpływu do Biura projektu

Formularz zgłoszeniowy do udziału w projekcie „Uniwersytet dla każdego”, nr FERS.03.01-IP.08-0158/24
DOTYCZY PRACOWNIKÓW, NABÓR NA SZKOLENIA ŚWIADOMOŚCIOWE

Projekt „Uniwersytet dla każdego”, nr FERS.03.01-IP.08-0158/24 realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Priorytet 3 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami, Działanie 03.01 Dostępność szkolnictwa wyższego, realizowany przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach.

Informacje dotyczące kandydata/kandydatki do udziału w projekcie

1. **Imię:**
   ……..
2. **Nazwisko:**
   ……..
3. **Miejsce zatrudnienia (jednostka organizacyjna UJK):**
   ……..
4. **Stanowisko lub Funkcja pełniona w UJK**
   ……..
5. **Numer telefonu kontaktowego (pole nieobowiązkowe):**
   ……..
6. **Adres służbowej poczty elektronicznej (e-mail)**
   ……..
7. **Do której z poniższych grup Pan/Pani należy? (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)**

   ☐ kadra kierownicza[1]
   ☐ nauczyciel akademicki
   ☐ pracownik niebędący nauczycielem akademickim
   ☐ osoba współpracująca z UJK na podstawie umowy cywilnoprawnej lub innej formy współpracy
8. **Czy brała/brał Pani/Pan udział w szkoleniu świadomościowym w ramach projektu "Uniwersytet otwarty na potrzeby osób z niepełnosprawnościami" POWR.03.05.00-00-A023/19 (w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020),**

[1] **W przypadku wyboru „kadra kierownicza” za osoby należące do tej grupy uznaje się osoby pełniące funkcje określone w Statucie UJK, w szczególności: prorektora, dziekana, dyrektora instytutu, kierownika katedry, dyrektora szkoły doktorskiej oraz kanclerza.**

który realizowany był przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach w terminie 01.02.2020 r. do 31.12.2023 r.?

Osoby, które zostały przeszkolone w zakresie dostępności w ramach wyżej wymienionego projektu, nie mogą skorzystać ponownie z udziału w podstawowych szkoleniach świadomościowych w ramach projektu "Uniwersytet dla każdego".

☐ Tak. W przypadku przeszkolenia w zakresie dostępności w ramach projektu "Uniwersytet otwarty na potrzeby osób z niepełnosprawnościami" (POWER 2014-2020), dostępna dla Pani/Pana oferta szkoleniowa dotyczy wyłącznie szkoleń specjalistycznych. Prosimy o wypełnienie formularza na stronie projektu.

☐ Nie.

Informacje dotyczące oczekiwanego wsparcia w ramach projektu

9. ZAKRES OCZEKIWANEGO WSPARCIA (dotyczy wyłącznie osób, które nie brały udziału w szkoleniu świadomościowym realizowanym w ramach Programu POWER 2014-2020).

☐ **Podstawowe szkolenie świadomościowe dotyczące dostępności.** Szkolenie ukierunkowane na podnoszenie świadomości kadry uczelni w zakresie wiedzy o dostępności, tematyki niepełnosprawności oraz innych zagadnień istotnych z punktu widzenia podnoszenia jakości i dostępności kształcenia osób z niepełnosprawnością w uczelni

☐ **Podstawowe szkolenie świadomościowe dotyczące dostępności dla kadry kierowniczej UJK.** Szkolenie ukierunkowane na podnoszenie świadomości kadry uczelni w zakresie wiedzy o dostępności, tematyki niepełnosprawności oraz innych zagadnień istotnych z punktu widzenia podnoszenia jakości i dostępności kształcenia osób z niepełnosprawnością w uczelni. Celem jest także rozwinięcie umiejętności kadry kierowniczej w zakresie zarządzania uczelnią z uwzględnieniem wymagań dotyczących dostępności.

Badanie potrzeb szkoleniowych

10. W ramach badania potrzeb szkoleniowych prosimy o wskazanie szkoleń specjalistycznych, w których byłby/byłaby Pan/Pani zainteresowany/zainteresowana udziałem.

☐ Tworzenie dostępnych cyfrowo dokumentów i prezentacji – szkolenie dla pracowników i pracownic administracyjnych

☐ Tworzenie dostępnych cyfrowo materiałów dydaktycznych i prezentacji – szkolenie dla kadry dydaktycznej

☐ Prosty język (szkolenie w zakresie przygotowania kadr uczelni do stosowania prostego języka w zakresie kontaktów administracyjnych)

☐ Pierwszy kontakt z osobą ze szczególnymi potrzebami

☐ Komunikacja i wsparcie dla studentów i studentek z zaburzeniami psychicznymi

☐ Komunikacja ze studentami i studentkami w spektrum autyzmu

☐ Zasady dostępności w kształtowaniu przestrzeni uczelni wyższych

- ☐ Zapewnienie dostępności informacyjno-komunikacyjnej na Uczelni
- ☐ Szkolenia w zakresie ewakuacji osób z niepełnosprawnościami i ze szczególnymi potrzebami
- ☐ Komunikacja, współpraca i prowadzenie zajęć z osobami niebinarnymi
- ☐ Dostępność w zamówieniach publicznych
- ☐ Interwencja kryzysowa
- ☐ Dostępne wydarzenia na uczelni
- ☐ Inne tematy dotyczące podnoszenia świadomości niepełnosprawności (związane z obszarami: 1. Struktura organizacyjna; 2. Dostępność architektoniczna; 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna; 4. Dostępność cyfrowa; 5. Technologie; 6. Procedury; 7. Usługi wspierające edukację; 8. Działania podnoszące świadomość niepełnosprawności).
  W przypadku zaznaczenia tej opcji proszę wskazać tematy, które Państwa interesują
- ☐ Nie jestem zainteresowana/zainteresowany udziałem w szkoleniach specjalistycznych

11. W przypadku zaznaczenia w szkoleniach specjalistycznych opcji "Inne tematy dotyczące podnoszenia świadomości niepełnosprawności" (związane z obszarami: 1. Struktura organizacyjna; 2. Dostępność architektoniczna; 3. Dostępność informacyjno-komunikacyjna; 4. Dostępność cyfrowa; 5. Technologie; 6. Procedury; 7. Usługi wspierające edukację; 8. Działania podnoszące świadomość niepełnosprawności), proszę wskazać konkretną tematykę, którą Pan/Pani jest zainteresowany/zainteresowana.

Informacje dotyczące szczególnych potrzeb związanych z udziałem w szkoleniu świadomościowym

12. Czy w związku z udziałem w Projekcie potrzebuje Pan/Pani zapewnienia usług dostępnościowych lub innych dostosowań umożliwiających pełny udział w formach wsparcia? (proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi)

- ☐ dłuższe lub częstsze przerwy
- ☐ tłumacz polskiego języka migowego (PJM)
- ☐ pętla indukcyjna

- ☐ wsparcie asystenta/asystentki
- ☐ szczególne potrzeby żywieniowe (np. alergie i nietolerancje pokarmowe, dieta bezglutenowa, bezlaktozowa, wegetariańska, wegańska, cukrzycowa, wynikająca ze stanu zdrowia, przekonań religijnych lub innych indywidualnych potrzeb). (proszę wskazać w punkcie 14, jakie są to potrzeby)
- ☐ dostosowanie materiałów szkoleniowych do indywidualnych potrzeb (np. w druku powiększonym, w alfabecie Braille'a)
- ☐ Inne (proszę wskazać w punkcie 13, jakie są to potrzeby)
- ☐ nie zgłaszam szczególnych potrzeb ani potrzeby zapewnienia usług dostępnościowych.

13. W przypadku zaznaczenia opcji Inne, proszę wskazać, jakie potrzeby powinny zostać uwzględnione podczas realizacji wsparcia

14. W przypadku zaznaczenia szczególnych potrzeb żywieniowych proszę opisać, jakie potrzeby powinny zostać uwzględnione podczas realizacji wsparcia (np. alergie i nietolerancje pokarmowe, dieta bezglutenowa, bezlaktozowa, wegetariańska, wegańska, cukrzycowa, wynikająca ze stanu zdrowia, przekonań religijnych lub innych indywidualnych potrzeb)

Kryteria rekrutacji

15. Kryterium punktowe w rekrutacji: Staż pracy w UJK.
Proszę zaznaczyć przedział odpowiadający Pana/Pani stażowi pracy w UJK.

- ☐ do 5 lat
- ☐ od 6 lat do 10 lat
- ☐ od 11 lat do 20 lat
- ☐ powyżej 21 lat

16. **Kryterium punktowe w rekrutacji: Rodzaj podstawy zatrudnienia lub współpracy. Prosimy o wskazanie aktualnej podstawy zatrudnienia lub współpracy.**
    - ☐ umowa na czas nieokreślony
    - ☐ umowa na czas określony (powyżej 1 roku)
    - ☐ umowa zlecenia

17. **Czy upoważnia Pan/Pani pracownika Działu Projektów Rozwojowych do pobrania z Działu Kadr i Spraw Socjalnych UJK, Działu Płac UJK lub właściwej jednostki UJK potwierdzającej zawarcie umowy cywilnoprawnej zaświadczenia potwierdzającego zatrudnienie lub współpracę z UJK, zawierającego informację o zajmowanym stanowisku, stażu pracy lub współpracy oraz podstawie i czasie zatrudnienia lub współpracy?**
    - ☐ Tak
    - ☐ Nie. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Nie”, stosowne zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie lub współpracę z UJK, zawierające informację o zajmowanym stanowisku, stażu pracy lub współpracy oraz podstawie zatrudnienia lub współpracy, należy dostarczyć do Biura Projektu w terminie rekrutacji.

18. **Czy znajduje się Pan/Pani w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub innego stosunku prawnego stanowiącego podstawę współpracy z Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach?**
    - ☐ Nie
    - ☐ Tak

Oświadczenia Kandydata/Kandydatki:

1. zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Projektu akceptuję jego postanowienia i spełniam określone w nim kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o współfinansowaniu realizacji projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o możliwości zgłaszania podejrzenia o niezgodności Projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), zwanej dalej „KPON”. Sygnały, zgłoszenia lub skargi dotyczące wystąpienia niezgodności projektów FERS z postanowieniami KPON 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):

1. poczty tradycyjnej - w formie listownej na adres ministerstwa: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa lub adres Instytucji Pośredniczącej: Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa,
2. skrzynki nadawczej e-puap Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej lub Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.

4. zapoznałem się/zapoznałam się z treścią pełny tekst Klauzuli informacyjnych dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Instytucję Zarządzającą (Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego), Instytucję Pośredniczącą (Narodowe Centrum Badań i Rozwoju) oraz Beneficjenta projektu – Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, które są załącznikami do Regulaminu projektu.
5. zobowiązuję się do przekazania Beneficjentowi informacji dotyczących mojej sytuacji po zakończeniu udziału w Projekcie, niezbędnych do monitorowania wskaźników rezultatu bezpośredniego, w terminie do 4 tygodni od zakończenia udziału w Projekcie
6. deklaruję, że zdobytą podczas szkolenia wiedzę wykorzystam w codziennej pracy zawodowej na Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach, przyczyniając się do zwiększania dostępności uczelni dla osób ze szczególnymi potrzebami.
7. **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do udziału w projekcie pn. „Uniwersytet dla każdego” przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce, będący administratorem danych osobowych.
   Jestem świadomy/świadoma, że:
   1) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do zgłoszenia i udziału w wybranej formie wsparcia realizowanej w ramach Projektu;
   2) odmowa wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi udział w projekcie;
   3) dane osobowe będą przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody;
   4) dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji, realizacji oraz dokumentowania udziału w formach wsparcia realizowanych w ramach Projektu;
   5) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji działań projektowych oraz przez okres przechowywania dokumentacji wynikający z odrębnych przepisów i zasad realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej;
   6) odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, którym administrator powierzy przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją usług związanych z Projektem;
8. Niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

miejscowość, dnia …… r.

……

(czytelny podpis Kandydata/Kandydatki do udziału w projekcie