**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WRAZ Z OŚWIADCZENIEM O KOMPETENCJACH I DOŚWIADCZENIU INNEJ OSOBY PROWADZĄCEJ ZAJĘCIA DYDAKTYCZNE DLA CELÓW ZAWARCIA I REALIZACJI
UMOWY CYWILNOPRAWNEJ**

**Część A:**

Nazwa Instytutu/Jednostki UR :……………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj umowy**: zlecenia o świadczenie usług** *(dla osób**prowadzących działalność gosp****.):*** NIP: ……………………...…

Imiona i nazwisko zleceniobiorcy: ……………………………………………………………………………………………………………

Miejsce i data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………………………….

Pesel (*w przypadku braku – rodzaj i nr dok. potwierdzającego tożsamość*): ……………………………………………………………….

Obywatelstwo i kraj urodzenia: ………………………………………………………………………………………………………………

**Adres zamieszkania zgodny z Urzędem Skarbowym:**

Kod pocztowy:……………………… Poczta:………………………… Miejscowość:…………………………………………………….

Ulica:………………………………………………………………………………nr domu:………………nr mieszkania:………………….

Numer telefonu: …………………………………………e-mail:………………………………………………………………………………

**Numer rachunku bankowego:** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**1. Oświadczam, że jestem zatrudniony/a w Uniwersytecie Rzeszowskim na stanowisku administracyjnym/obsługi: TAK / NIE\***

**2. Oświadczam, że przynajmniej raz od roku akademickiego 2018/2019 byłam/em zatrudniony
w Uniwersytecie Rzeszowskim na podstawie umowy cywilnoprawnej do prowadzenia zajęć dydaktycznych *(proszę zaznaczyć właściwe)***:

 **TAK -** dane złożone w poprzednim kwestionariuszu są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.

 Posiadam Elektroniczną Legitymację Pracowniczą.

 Zlecam przygotowanie Elektronicznej Legitymacji Pracowniczej w celu uzyskania dostępu m.in. do systemu Wirtualna Uczelnia, Microsoft 365 oraz sal wykładowych.

***Uwaga! W celu przygotowania Elektronicznej Legitymacji Pracowniczej, należy dołączyć do kwestionariusza zdjęcie
w formie tradycyjnej lub elektronicznej. Zdjęcie w formie elektronicznej proszę przesłać na adres email:*** ***umowy@ur.edu.pl***

***Uwaga! W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę nie wypełniać części B kwestionariusza.***

………………………………………………………………

*Data i podpis osoby składającej oświadczenie*

**Część B:**

 **NIE** - (Proszę o uzupełnienie poniższych informacji. Jest to niezbędne do spełnienia obowiązku zgłoszenia danych do systemu POL-on – zgodnie z art. 343 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce /Dz.U. z 2023 r. poz. 742 t.j./)

 Zlecam przygotowanie Elektronicznej Legitymacji Pracowniczej w celu uzyskania dostępu m.in. do systemu Wirtualna Uczelnia, Microsoft 365 oraz sal wykładowych.

***Uwaga! W celu przygotowania Elektronicznej Legitymacji Pracowniczej, należy dołączyć do kwestionariusza zdjęcie
w formie tradycyjnej lub elektronicznej. Zdjęcie w formie elektronicznej proszę przesłać na adres email:*** ***umowy@ur.edu.pl***

**Stopnie i tytuły:**

**Tytuł zawodowy:** …………………………………………………………………………………………………………………………………

Kierunek: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rok uzyskania tytułu: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Podmiot nadający tytuł: …………………………………………………………………………………………………………………………

**Stopień naukowy:** ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Dziedzina/dyscyplina: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Rok uzyskania stopnia: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Podmiot nadający stopień: …………………………………………………………………………………………………………………….

**Tytuł naukowy:** …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Dziedzina/dyscyplina: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Rok uzyskania tytułu:…………………………………………………………………………………………………………………………….

***Oświadczam, że posiadam niżej wymienione kompetencje i doświadczenie pozwalające na prawidłową realizację zajęć dydaktycznych w ramach programu studiów Uniwersytetu Rzeszowskiego:****/Podstawa prawna: art. 343 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 t.j.),
§2 ust.6 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych
w Zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on ( Dz. U. z 2022 r. poz. 700 t.j.)/*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ZDOBYTE DOŚWIADCZENIE** | **ZAKRES POSIADANYCH KOMPETENCJI** \*\* |
| 1.  | Instytucja, w której zdobyto doświadczenie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Okres zatrudnienia, w ramach którego zostało uzyskane doświadczenie i kompetencje: \*\*\*od: ……………………… do: ………………………..Zakres zdobytego doświadczenia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Naukowych:……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….Dydaktycznych:……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….Praktycznych:……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….………………………………………………………………. |
| **Lp.** | **ZDOBYTE DOŚWIADCZENIE** | **ZAKRES POSIADANYCH KOMPETENCJI** \*\* |
| 2. | Instytucja, w której zdobyto doświadczenie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Okres zatrudnienia, w ramach którego zostało uzyskane doświadczenie i kompetencje: \*\*\*od: ……………………… do: ………………………..Zakres zdobytego doświadczenia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Naukowych:……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….Dydaktycznych:……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….Praktycznych:……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….………………………………………………………………. |
| **Lp.** | **ZDOBYTE DOŚWIADCZENIE** | **ZAKRES POSIADANYCH KOMPETENCJI** \*\* |
| 3. | Instytucja, w której zdobyto doświadczenie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Okres zatrudnienia, w ramach którego zostało uzyskane doświadczenie i kompetencje: \*\*\*od: ……………………… do: ………………………..Zakres zdobytego doświadczenia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Naukowych:……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….Dydaktycznych:……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….Praktycznych:……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………….………………………………………………………………. |

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *należy wypełnić co najmniej jedno pole (kompetencje naukowe, dydaktyczne lub praktyczne)*

\*\*\* *należy podać wartość wyrażoną w latach. W przypadku doktorantów należy podać okres, w którym doktorant wypełnia obowiązki dydaktyczne (prowadzi zajęcia) w trakcie trwania studiów doktoranckich/kształcenia w Szkole Doktorskiej*

***Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.***

………………………………………………………………………….

*Data i podpis osoby składającej oświadczenie*

***Akceptuję:*** ………………………………………………………………………………………………

 *Data i podpis Dyrektora instytutu/jednostki pozakolegialnej lub osoby przez niego upoważnionej*

***KLAUZULA INFORMACYJNA RODO***

*Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych – RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Zamawiający informuje, iż Administratorem Danych Osobowych jest Uniwersytet Rzeszowski, al. Rejtana 16 c, 35-959 Rzeszów, reprezentowany przez Rektora. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Uniwersytecie Rzeszowskim: e-mail:* *iod@ur.edu.pl**, tel. 17 872 34 39, tel. 605 509 000. Dane osobowe podane przez Zleceniobiorcę będą przetwarzane wyłącznie w celu zawarcia i realizacji umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych
z dnia 27 kwietnia 2016 r. i nie będą udostępniane innym podmiotom. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą jednostki Uniwersytetu Rzeszowskiego, odpowiedzialne za zawarcie umowy. Dane osobowe Zleceniobiorcy przechowywane będą przez okres 10 lat. Zleceniobiorca posiada prawo do: żądania od Administratora Danych dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Zleceniobiorca ma prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzasadnione jest, że jego dane osobowe przetwarzane są przez Administratora Danych niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do zawarcia i realizacji umowy.*

**Potwierdzam odbiór Elektronicznej Legitymacji Pracowniczej (ELP) w dniu: …………………………………………**

**………………………………………………………………..**

***Podpis osoby składającej oświadczenie***