

### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU „COOL CAREERS”

|     |   |   |                                    |
|-----|---|---|------------------------------------|
| 1.  | IMIĘ / IMIONA                           |   |                                    |
| 2.  | NAZWISKO                                |   |                                    |
| 3.  | PŁEĆ                                    | <input type="checkbox"/> Kobieta  | <input type="checkbox"/> Mężczyzna |
| 4.  | KIERUNEK STUDIÓW                        |   |                                    |
| 5.  | TRYB STUDIÓW                            |   |                                    |
| 6.  | STOPIEŃ I ROK                           |   |                                    |
| 7.  | NUMER ALBUMU                            |   |                                    |
| 8.  | WIEK W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU |   |                                    |
| 9.  | WYKSZTAŁCENIE                           | <input type="checkbox"/> Ponadgimnazjalne (osoby, które ukończyły technikum, liceum profilowane lub liceum ogólnokształcącego)<br><input type="checkbox"/> Policealne (osoby, które ukończyły szkołę policealną, ale nie ukończyły studiów wyższych)<br><input type="checkbox"/> Wyższe (ukończone studia licencjackie/inżynierskie/magisterskie) |                                    |
| 10. | STATUS NA RYNKU PRACY                   | <input type="checkbox"/> Bierny zawodowo (osoba, która w danej chwili nie pracuje i nie jest bezrobotna)<br><input type="checkbox"/> Pracuje (umowa o pracę, zlecenie lub dzieło)   |                                    |
| 11. | PREFEROWANA ŚCIEŻKA ROZWOJU             | <input type="checkbox"/> Personal Branding (zajęcia warsztatowe z Personal Branding z elementami poruszania się po rynku pracy oraz coaching kariery)<br><input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza (zajęcia warsztatowe z obszaru działalności gospodarczej Indywidualne wsparcie biznesowe)   |                                    |

**Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/am się z Regulaminem programu „Cool Careers” i spełniam kryteria kwalifikowalności określone dla uczestników programu,
- Zostałem/am pouczone/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy,
- Zobowiązuję się do wypełnienia dokumentów związanych z programem „Cool Careers”,
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją, selekcją i udziałem w programie „Cool Careers” 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Zgoda ma charakter dobrowolny, przy czym niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udziału w programie. Zgoda może być cofnięta w każdym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Administratorem jest Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II z siedzibą w Lublinie przy Al. Raławickich 14 (nr tel. – 81 445 41 01). Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: nr tel. - 81 445 32 30, adres e-mail – iod@kul.pl Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z rekrutacją, selekcją i udziałem w programie „Cool Careers” realizowanego przez



KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II  
BIURO KARIER  
Program „Cool Careers”  
Al. Raławickie 14 | 20-950 Lublin  
tel. +48 81 445 41 31  
e-mail: [coolcareers@kul.pl](mailto:coolcareers@kul.pl) | [www.kul.pl/coolcareers](http://www.kul.pl/coolcareers)

Biuro Karier KUL. Podstawą przetwarzania danych jest zgoda osoby, której dane dotyczą. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem konieczności niezwłocznego usunięcia danych po cofnięciu zgody. Dostęp do danych mają osoby upoważnione przez administratora. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(czytelny podpis)