Formularz zgłoszeniowy dla studentów  
Pomorska Akademia Planowania Przestrzeni Publicznej 2023

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DANE TELEADRESOWE | |
| Imię/Imiona: | ........................................................................... |
| Nazwisko: | ........................................................................... |
| Nr legitymacji studenckiej | ........................................................................... |
| Telefon: | ........................................................................... |
| E - mail: | ........................................................................... |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DANE DOTYCZĄCE STUDIÓW | | | | | |
| maj - wrzesień 2023 r.  w trakcie rekrutacji i warsztatów w drugiej połowie września - semestr letni 2022/2023 | | | | | |
| Uczelnia: | * Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku | | * Gdański Uniwersytet Medyczny | * Politechnika Gdańska | * Uniwersytet Gdański |
| Wydział: | bez ograniczeń | | bez ograniczeń | Architektura | Nauk Społecznych |
| Kierunek | bez ograniczeń | | bez ograniczeń | Architektura | Gospodarka Przestrzenna |
| Rok, semestr: | * Studia jednolite,   II - IV rok   * Studia I stopnia, II rok * Studia II stopnia, I rok | | * Studia jednolite, II - IV rok * Studia I stopnia, I - II rok * Studia II stopnia: I rok | Studia I stopnia, semestr 8 | * Studia I stopnia, II rok * Studia II stopnia, I rok |
| październik 2023 r. - marzec 2024 r.  w trakcie prac zespołów projektowych - semestr zimowy 2023/2024 | | | | | |
| Uczelnia: | * Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku | | * Gdański Uniwersytet Medyczny | * Politechnika Gdańska | * Uniwersytet Gdański |
| Wydział: | bez ograniczeń | | bez ograniczeń | Architektura | Nauk Społecznych |
| Kierunek: | bez ograniczeń | | bez ograniczeń | Architektura | Gospodarka Przestrzenna |
| Rok, semestr: | * Studia jednolite,   III - V rok   * Studia I stopnia, III rok * Studia II stopnia, II rok | | * Studia jednolite, III - V rok * Studia I stopnia, III - IV rok * Studia II stopnia, II rok | Studia II stopnia, semestr 1 | * Studia I stopnia, III rok * Studia II stopnia, II rok |
| 1. KORZYŚCI WYNIKAJĄCE Z UCZESTNICTWA W *Akademii* | | | | | | |
| JEDNOLITE DLA STUDENTÓW WSZYSTKICH UCZELNI | | * doświadczenie w realizacji interdyscyplinarnego projektu we współpracy ze studentami z innych uczelni * jednorazowe wynagrodzenie ufundowane i przyznawane przez Organizatora *Akademii* * certyfikat ukończenia *Akademii* * wpis do suplementu Dyplomu jako dodatkowe osiągnięcie | | | | |
| INDYWIDUALNE  Akademia Sztuk Pięknych w Gdańsku | | * zaliczenie warsztatów/plenerów w ramach roku akademickiego 2023/2024 * punkty ECTS | | | | |
| INDYWIDUALNE  Gdański Uniwersytet Medyczny | | * zaliczenie części praktyk studenckich/warsztatów/jednego przedmiotu obieralnego/fakultetu w ramach semestru zimowego 2023/2024 – w zależności od kierunku studiów * dodatkowe punkty ECTS | | | | |
| INDYWIDUALNE  Politechnika Gdańska | | * zaliczenie zajęć/przedmiotu (projekt architektoniczno-urbanistyczny) w ramach semestru zimowego 2023/2024 * dodatkowe 2 punkty ECTS za warsztaty | | | | |
| INDYWIDUALNE  Uniwersytet Gdański | | * zaliczenie jednego przedmiotu obieralnego w ramach semestru zimowego 2023/2024 * 2 punkty ECTS w ramach przedmiotu obieralnego | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. KRYTERIA REKRUTACJI\* | |
| Działalność w Studenckich Kołach Naukowych /Organizacjach Naukowych | tak nie |
| Praca na rzecz organizacji studenckich, akademicka działalność sportowa i artystyczna | tak nie |

\*Uczelnie zastrzegają sobie możliwość wprowadzenia dodatkowych kryteriów, np. kolejność zgłoszeń

|  |
| --- |
| 1. CZYM, WEDŁUG CIEBIE, POWINNA CECHOWAĆ SIĘ IDEALNA PRZESTRZEŃ PUBLICZNA? |
|  |

OŚWIADCZENIE

1. Zgłaszam chęć udziału w *Pomorskiej Akademii* *Planowania Przestrzeni Publicznej*.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem *Pomorskiej Akademii* *Planowania Przestrzeni Publicznej* i zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz wypełnienia zobowiązań określonych w nim wobec Uczestników *Akademii*.

……………….…….. …..……………..………………………..........…

Data Czytelny podpis kandydata

Klauzula informacyjna

Przyjmuję do wiadomości, że moje **dane osobowe,** **zawarte w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji do udziału** w *Pomorskiej Akademii* *Planowania Przestrzeni Publicznej,* będą przetwarzane przez Pomorskie Biuro Planowania Regionalnego moich danych osobowych, zgodnie z *art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) – tzw. „RODO”;*

* 1. administratorem moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszeniowym Pomorskie Biuro Planowania Regionalnego ul. Straganiarska 24-27, 80-837 Gdańsk, tel. (058) 301 06 44, biuro@pbpr.pomorskie.pl;
  2. w sprawach związanych z ochroną danych osobowych mogę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) poprzez e-mail: [iodo@pbpr.pomorskie.pl](mailto:iodo@pbpr.pomorskie.pl);
  3. moje dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora danych osobowych w celu rekrutacji do udziału w *Pomorskiej Akademii Planowania Przestrzeni Publicznej*;
  4. podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze danych osobowych art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
  5. moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji *Akademii* – w przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r. poz. 217 ze zm.) – przez czas określony w tych przepisach;
  6. odbiorcami danych osobowych mogą być inne podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora, organy lub podmioty publiczne uprawnione do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną, inne podmioty, które przetwarzają twoje dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające);
  7. moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu;
  8. w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych przysługuje mi prawo do:
  + dostępu do treści danych,
  + sprostowania danych,
  + ograniczenia przetwarzania danych,
  + wniesienia skargi do organu nadzorczego;
  1. podanie danych osobowych jest niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji.

……………….…….. …..……………..………………………..........…

Data Czytelny podpis kandydata

ZGODA NA PEŁNOMOCNICTWO

Pomorska Akademia Planowania Przestrzeni Publicznej ma charakter międzyuczelnianego projektu naukowo-badawczego. Nauczyciele akademiccy kierujący pracami zespołów projektowych są członkami tych zespołów. Przekazuję pełnomocnictwo dla tychże nauczycieli akademickich w zakresie ewentualnego udzielania zgody na wprowadzanie zmian w powstałych w ramach *Akademii* projektach – w przypadku wystąpienia takiego wniosku ze strony Gminy – gospodarza *Akademii.*

……………….…….. …..……………..………………………..........…

Data Czytelny podpis kandydata