# Realizacja indywidualnych cykli tutorskich dla studentów w ramach projektu „Szkoła Orłów na PW”, realizowanego w ramach projektu pozakonkursowego o charakterze koncepcyjnym pt. „Szkoła Orłów” ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

# Formularz ofertowy

Zgłaszam zainteresowanie realizacją indywidualnych cykli tutorskich dla studentów wyłonionych   
w procesie rekrutacji zgodnie z *Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie pt. „Szkoła Orłów   
na PW”*.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Dane osoby składającej ofertę** | | | Imię/imiona |  | | Nazwisko |  | | Zatrudniony w | Politechnika Warszawska | | Jednostka organizacyjna | Wydział PW  Instytut/Zakład/Katedra | | Stopień naukowy/tytuł naukowy |  | | Stanowisko |  | | **Dane do kontaktu** | | | Telefon kontaktowy |  | | Adres e-mail | w domenie @pw.edu.pl |  1. **Posiadam doświadczenie w kształceniu studentów z wykorzystaniem metody tutoringu:**  |  | | --- | | doświadczenie co najmniej 2 lata  doświadczenie powyżej 3 lat do 5 lat | | doświadczenie powyżej 5 lat do 8 lat  doświadczenie powyżej 8 lat | |
|  |

# Proszę opisać swoje doświadczenie (nazwa instytucji, zadania):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres (od-do)** | **Nazwa instytucji** | **Opis doświadczenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Posiadam doświadczenie w kształceniu studentów lub w tworzeniu programów kształcenia z wykorzystaniem innych nowoczesnych metod dydaktycznych:**

|  |
| --- |
| doświadczenie co najmniej 2 lata  doświadczenie powyżej 3 lat do 5 lat |
| doświadczenie powyżej 5 lat do 8 lat  doświadczenie powyżej 8 lat |

# Proszę opisać swoje doświadczenie (nazwa instytucji, zadania):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres (od-do)** | **Nazwa instytucji** | **Opis doświadczenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………..

(data, czytelny podpis: imię i nazwisko)

**Obowiązek informacyjny:**

Informujemy że zgodnie z art. 13 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 – ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych (Dz. U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.) - „RODO”.  Administratorem jest Politechnika Warszawska z siedzibą przy pl. Politechniki 1, 00-661 Warszawa. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych, z którym można skontaktować pod adresem mailowym: iod@pw.edu.pl. Dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z rekrutacją i uczestnictwem w projekcie pt. „Szkoła Orłów na PW”, realizowanego w ramach projektu pozakonkursowego o charakterze koncepcyjnym pt. „Szkoła Orłów” ze środków Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich niepodanie uniemożliwi Pani/Pana udział w projekcie.

Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

Dostęp do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć firmy którym Politechnika Warszawska zleca wykonanie czynności, z którymi wiąże się przetwarzanie danych osobowych. Pani/Pana dane zostaną usunięte po okresie dwóch lat od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego Projektu.

W przypadku wyrażenia zgody może Pani/Pan cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu   
na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,   
gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO.

……………………………………………..

(data, czytelny podpis: imię i nazwisko)