# KARTA NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO

# UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZATRUDNIENIE

# W AKADEMII NAUK STOSOWANYCH IM. JANA AMOSA KOMEŃSKIEGO W LESZNIE

I

1. Imię i nazwisko ................................................................................................................
2. Adres zamieszkania …………………………………………………………………….
3. Tytuł naukowy, stopień naukowy, tytuł zawodowy: uczelnia, kiedy uzyskano specjalność naukową/zawodową; uczelnia, rok uzyskania tytułu/stopnia naukowego/tytułu zawodowego

.........................................................................................................................................

 ………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………….

**II Dorobek naukowy, osiągnięcia w pracy naukowo- badawczej, wdrożeniowej**

**i innowacyjnej, artystycznej (** podać liczbę wszystkich publikacji oraz szczegółowy spis publikacji i osiągnięć w dodatkowym załączniku ; w przypadku stanowiska profesora dane dotyczą ostatnich 4 lat)

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

**III Doświadczenie zawodowe**(doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią przydatne do

pracy na danym kierunku studiów z podaniem daty np. umowy, opis działalności zawodowej,

działalność gospodarcza, patenty, udział w grantach, udział w projektach unijnych itp.).

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**IV Dodatkowe kwalifikacje zawodowe** ( staże naukowe, dydaktyczne krajowe i zagraniczne, ukończone kursy, szkolenia, specjalizacje, studia podyplomowe itp.)

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**V Inne rodzaje działalności, osiągnięcia**

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

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

 ………………………………………….

 *Podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie*

**Dokumenty:**

**-podanie kierowane do JM Rektora**

**-kwestionariusz osobowy dla osoby ubiegającej się o zatrudnienie ( nie dotyczy umowy zlecenia)**

**-dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe**

**-prawo wykonywania zawodu ( dotyczy zawodów medycznych)**

**-oświadczenie o niekaralności**

**-oświadczenie zleceniobiorcy( dotyczy umowy zlecenia)**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 2016.119.1 ), zwanym dalej RODO informuję, że

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Akademia Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie z siedzibą przy ul. Mickiewicza 5 , 64-100 Leszno
2. Administrator danych osobowych wyznaczył Inspektora ochrony danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iodo@ans.edu.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach niezbędnych do realizacji procesów rekrutacji, prowadzonych przez Akademię Nauk Stosowanych w Lesznie.
4. Podstawą prawną do przetwarzania Pana/Pani danych osobowych na potrzeby rekrutacji jest art. 6 ust.1.lit c , RODO- przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Dostęp do Pana/Pani danych będą posiadać osoby upoważnione prze Administratora danych osobowych do ich przetwarzania w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych.
6. Pana/Pani dane przechowywane będą w przypadku osób, które nie zostały przyjęte do pracy,  przez okres 6 miesięcy, licząc od dnia zakończenia procesu rekrutacyjnego.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz, z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Podanie danych, w tym danych wychodzących poza zakres danych określonych stosownymi przepisami prawa jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów, do jakich będą zebrane.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

 **------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

 Leszno, ………………………………

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

*Wyrażam zgodę dobrowolnie na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie podanym w dokumentach aplikacyjnych przez administratora danych – Akademię Nauk Stosowanych
 im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie niezbędnych w realizacji procesu rekrutacji*

 ………………………………………….

 Podpis ubiegającej się o zatrudnienie

# VI Proponowane przez dyrektora Instytutu *stanowisko , rodzaj umowy przewidywane do prowadzenia przedmioty dydaktyczne i obciążenie dydaktyczne* oraz inne elementy uzasadniające zatrudnienie

....................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………….

 Data i podpis dyrektora Instytutu/kierownika

# VII Opinia prorektora ds. kształcenia o możliwości realizacji przewidywanego obciążenia dydaktycznego

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

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

 ………………………………………….

 Data i podpis prorektora ds. kształcenia

# VIII Decyzja J.M. Rektora

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

 ………………………………………….

 Data i podpis J.M. Rektora