

**Uchwała nr 66/2021**  
**Senatu Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu**  
**z dnia 13 kwietnia 2021 roku**  
**w sprawie zatwierdzenia zasad rekrutacji i uczestnictwa, wzoru umowy**  
**dla studentów w projekcie „WSB w Toruniu –**  
**uczelnia przyjazna osobom z niepełnosprawnościami”**

Działając na podstawie § 24 pkt 3 Statutu Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu, Senat WSB w Toruniu:

§ 1

Zatwierdza zasady rekrutacji i uczestnictwa oraz wzór umowy dla studentów Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu w projekcie „WSB w Toruniu - uczelnia przyjazna osobom z niepełnosprawnościami” (nr projektu: POWR.03.05.00-00-A027/19-01).

§ 2

Zasady rekrutacji i uczestnictwa oraz wzór umowy, o których mowa w § 1 stanowią załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Głosowanie:

za: 4

przeciw: 0

wstrzymał się: 0

REKTOR  
  
prof. zw. dr hab. Marek Jacek Stankiewicz



Uchwała nr 66/2021  
Senatu Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu  
z dnia 13 kwietnia 2021 roku

w sprawie Zasad rekrutacji i uczestnictwa studentów Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu  
w projekcie „WSB w Toruniu – uczelnia przyjazna osobom z niepełnosprawnościami”

§ 1

Definicje

1. **Projekt** – „WSB w Toruniu - uczelnia przyjazna osobom z niepełnosprawnościami” (nr projektu: POWR.03.05.00-00-A027/19-01).
2. **Uczelnia** – Wyższa Szkoła Bankowa w Toruniu, ul. Młodzieżowa 31a, 87-100 Toruń (WSB), realizująca projekt o którym mowa w ust. 1.
3. **Uczestnik/Uczestniczka** – osoba zakwalifikowana do udziału w projekcie zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym dokumencie.

§ 2

Informacje ogólne

1. Projekt „WSB w Toruniu - uczelnia przyjazna osobom z niepełnosprawnościami” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa III. Szkolnictwo Wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.
2. Projekt jest realizowany w okresie od 01.03.2020r. do 28.02.2022r.
3. Niniejszy dokument określa zasady rekrutacji uczestników oraz zasady uczestnictwa w projekcie.
4. Udział w projekcie jest bezpłatny.
5. Projekt zakłada udział w nim 100 studentów/studentek z niepełnosprawnością orzeczoną przez powiatowy/miejski/wojewódzki zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności lub organ rentowy (np. ZUS, KRUS, MSWiA, MON).

§ 3

Procedura rekrutacyjna

1. Uczestnikiem/Uczestniczką Projektu może być osoba, która jest studentem/studentką Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu z orzeczoną niepełnosprawnością.
2. Rekrutacja prowadzona będzie sposobem ciągły, na obydwu wydziałach WSB jednocześnie aż do wyczerpania limitu wolnych miejsc.
3. Przyjmowane będą jedynie kompletne, poprawnie wypełnione dokumenty rekrutacyjne opatrzone datą oraz podpisem kandydata/ki do Projektu.
4. Do projektu będą zakwalifikowani kandydaci/kandydatki spełniający/e kryteria dostępu, którzy złożą kompletne, poprawnie wypełnione dokumenty rekrutacyjne.
5. Uczestnicy zostaną poinformowani mailowo i/lub telefonicznie o zakwalifikowaniu do projektu. Osoby spełniające kryteria dostępu, które nie zostaną zakwalifikowane do udziału w projekcie, zostaną wpisane na listę rezerwową.
6. W przypadku rezygnacji któregoś z uczestników istnieje możliwość uzupełnienia grupy o osobę z listy rezerwowej.



7. Rekrutacja będzie prowadzona w sposób otwarty, zgodnie z zasadą bezstronności, równości szans (w tym płci), jawności i przejrzystości. Za zakwalifikowanie kandydatów do uczestnictwa w projekcie odpowiada Komisja Rekrutacyjna

#### § 4

##### **Komisja Rekrutacyjna**

1. Rekrutację prowadzi Komisja Rekrutacyjna w składzie:
  - 1) Przewodniczący – Dziekan Wydziału,
  - 2) Członkowie:
    - a) Pełnomocnik Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami,
    - b) Asystent ds. dostępności osób z niepełnosprawnościami.
2. Do zadań Komisji Rekrutacyjnej należy:
  - 1) ocena formalna i merytoryczna złożonej dokumentacji rekrutacyjnej,
  - 2) ogłaszanie list uczestników i list rezerwowych,
  - 3) zawieranie umów z uczestnikami.

#### § 5

##### **Wsparcie realizowane w ramach Projektu**

1. W ramach projektu przewidziano formy wsparcia, których celem jest zaspokojenie oczekiwań i potrzeb studentów/studentek z niepełnosprawnościami w zakresie dostępności uczelni.
2. Formy wsparcia obejmują:
  - a) konsultacje doradców zawodowych, psychologów, prawników;
  - b) spotkania z Pełnomocnikiem Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami oraz Asystentami dydaktyczno-organizacyjnymi ds. dostępności.

#### § 6

##### **Prawa i obowiązki Uczestnika Projektu**

1. Uczestnik/Uczestniczka w momencie zakwalifikowania do udziału w projekcie ma prawo do:
  - 1) bezpłatnego udziału w formach wsparcia realizowanych w projekcie,
  - 2) rezygnacji z udziału w projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności finansowej.
2. Uczestnik/Uczestniczka w momencie zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązany jest do:
  - 1) zawarcia z uczelnią umowy uczestnictwa w projekcie,
  - 2) aktywnego i regularnego uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia oraz współpracy z personelem projektu,
  - 3) każdorazowego potwierdzania swojego uczestnictwa w formach wsparcia poprzez złożenie podpisu na listach obecności,
  - 4) bieżącego informowania personelu projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w projekcie,
  - 5) natychmiastowego informowania personelu projektu o zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w kwestionariuszu.

#### § 7

##### **Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie postanowienia wynikające z umowy o dofinansowanie projektu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój oraz obowiązujące wytyczne i zasady w zakresie Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.



2. Zastrzega się prawo do wprowadzenia zmian w niniejszym regulaminie gdyby było to konieczne z uwagi na zmianę warunków realizacji projektu, a także w przypadku pisemnego zalecenia wprowadzenia określonych zmian ze strony Instytucji Pośredniczącej.
3. O wszelkich zmianach dotyczących zasad i warunków wsparcia i uczestnictwa w projekcie, uczestnicy zostaną poinformowani przez personel projektu osobiście lub telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.
4. Aktualny regulamin jest dostępny w biurze projektu.
5. Regulamin wchodzi w życie z dniem uchwalenia i obowiązuje przez cały okres trwania projektu.

Załączniki:

1. Kwestionariusz uczestnika projektu
2. Oświadczenie uczestnika projektu
3. Deklaracja uczestnictwa w projekcie
4. Umowa uczestnictwa w projekcie



## KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA PROJEKTU

**Prosimy wypełnić drukowanymi literami**

<b>Imię i nazwisko:</b>
<b>PESEL:</b>
<b>Wykształcenie</b> <i>(właściwie zakreślić)</i> <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <i>(kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej LO, liceum profilowane, technikum – wykształcenie średnie)</i> <input type="checkbox"/> policealne <i>(np., ukończenie szkoły policealnej, studium itp.)</i> <input type="checkbox"/> wyższe <i>(pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym - w tym wyższe zawodowe)</i>
<b>Dane kontaktowe:</b> <i>Należy podać adres kontaktowy, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika projektu w przypadku kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym</i> Województwo: ..... Powiat: ..... Gmina: ..... Miejscowość: ..... Kod pocztowy: ..... Ulica (pełna nazwa): ..... nr domu: ..... nr lokalu: ..... Adres e-mail: ..... Tel. kontaktowy: .....
<b>Orzeczenie o niepełnosprawności:</b> a) nr decyzji: ..... b) orzecznik <sup>1</sup> : .....

### STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU *(zaznacz „X” w odpowiednim polu)*

STATUS	TAK	NIE	Odmowa podania informacji
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia			
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań			
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)			

<sup>1</sup> Powiatowy/miejski/wojewódzki zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności; organ rentowy (ZUS, KRUS, MSWiA, MON); itp.



**OŚWIADCZAM, ŻE MÓJ AKTUALNY STATUS NA RYNKU PRACY TO:**

(należy zaznaczyć „X” w odpowiednim polu):

- osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:
- osoba długotrwale bezrobotna<sup>2</sup>
  - inne
- osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy, w tym:
- osoba długotrwale bezrobotna<sup>3</sup>
  - inne
- osoba bierna zawodowo<sup>4</sup>, w tym:
- osoba ucząca się – planowana data zakończenia edukacji (dd-mm-rr):.....
  - inne
- osoba pracująca<sup>5</sup>, w tym:
- w administracji rządowej
  - w mikro, małym, średnim przedsiębiorstwie
  - w organizacji pozarządowej
  - inne
  - w administracji samorządowej
  - w dużym przedsiębiorstwie
  - prowadzę własną działalność gospodarczą

pracuję w: .....  
<nazwa instytucji / przedsiębiorstwa>

wykonywany zawód:

- nauczyciel kształcenia zawodowego
- nauczyciel kształcenia ogólnego
- nauczyciel wychowania przedszkolnego
- pracownik instytucji szkolnictwa wyższego
- pracownik instytucji rynku pracy
- instruktor praktycznej nauki zawodu
- rolnik
- pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia
- kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej
- pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej
- pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej
- pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej
- inny

**SZCZEGÓŁY I RODZAJ WSPARCIA:**

Data rozpoczęcia udziału w projekcie: <i>wypełnia uczelnia</i>	
Data zakończenia udziału w projekcie: <i>wypełnia uczelnia</i>	
Rodzaj przyznanego wsparcia:	Szkolenie/kurs

**Oświadczam, że:**

Przyjmuję do wiadomości, iż podanie powyższych danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....  
Miejscowość i data

.....  
CZYTELNY PODPIS

<sup>2</sup> <25 lat – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 6 miesięcy; 25 lat lub więcej – osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy.

<sup>3</sup> j.w.

<sup>4</sup> Osoby, które nie pracują i nie są bezrobotne (np. studenci studiów stacjonarnych, osoby na urlopie wychowawczym, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego).

<sup>5</sup> W tym także osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim.



### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „WSB w Toruniu - uczelnia przyjazna osobom z niepełnosprawnościami” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
  - 2) w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
    - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „WSB w Toruniu - uczelnia przyjazna osobom z niepełnosprawnościami”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Bankowa w Toruniu (ul. Młodziejowa 31A, 87-100 Toruń) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – *nie dotyczy*. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.



6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażą beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. W celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w projekcie moje dane osobowe takie jak imię (imiona), nazwisko PESEL, nr projektu, data rozpoczęcia udziału w projekcie, data zakończenia udziału w projekcie, kod tytułu ubezpieczenia, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, wysokość składki z tytułu ubezpieczenia wypadkowego mogą być przetwarzane w zbiorze „Zbiór danych osobowych z ZUS”, którego administratorem jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
  - 2) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
  - 3) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
  - 4) ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.).Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (ul. Nowogrodzka 47a, 00-695 Warszawa), beneficjentowi realizującemu projekt - Wyższa Szkoła Bankowa w Toruniu (ul. Młodzieżowa 31A, 87-100 Toruń) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu – nie dotyczy. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
9. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
11. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
12. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@miir.gov.pl](mailto:iod@miir.gov.pl) lub adres poczty: [iod@wsb.torun.pl](mailto:iod@wsb.torun.pl).
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....  
Miejscowość i data

.....  
CZYTELNY PODPIS

<sup>6</sup> Przetwarzanie danych osobowych w zbiorze Zbiór danych osobowych z ZUS dotyczy sytuacji, w której umowa o dofinansowanie projektu została zawarta z Beneficjentem przez Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej lub Wojewódzki Urząd Pracy.





## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany(a) deklaruje wolę uczestniczenia w projekcie „**WSB w Toruniu – uczelnia przyjazna osobom z niepełnosprawnościami**” (POWR.03.05.00-00-A027/19-01) realizowanym przez Wyższą Szkołę Bankową w Toruniu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Oświadczam, że:

- 1) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, tj.:
  - c) jestem studentem/studentką Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu;
  - d) posiadam orzeczenie o niepełnosprawności,
- 2) wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym,
- 3) zostałem(łam) poinformowany(a), że Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- 4) deklaruje uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu;
- 5) zobowiązuje się do natychmiastowego informowania realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Kwestionariuszu uczestnika projektu.
- 6) jestem świadomy(a) odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
CZYTELNY PODPIS



**UMOWA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE  
„WSB w Toruniu - uczelnia przyjazna osobom z niepełnosprawnościami”**

zawarta dnia ..... w Toruniu, pomiędzy:

I. **Wyższą Szkołą Bankową z siedzibą w Toruniu** (kod pocztowy 87-100), przy ulicy Młodzieżowej 31a wpisaną do ewidencji uczelni niepublicznych prowadzonej przez Ministra Edukacji i Nauki, pod numerem 148, NIP 956 19 37 370, REGON 871092619, reprezentowaną przez dr Annę Kocikowską – Kanclerz Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu,  
zwaną dalej **Uczelnią**,

a

II. ....(PESEL:.....),  
studentem Wyższej Szkoły Bankowej w Toruniu  
zwanym dalej **Uczestnikiem/Uczestniczką**,

zwanymi łącznie również **Stronami**.

**§ 1**

1. Niniejsza umowa zawarta jest w ramach projektu „WSB w Toruniu - uczelnia przyjazna osobom z niepełnosprawnościami”, zwanego dalej Projektem, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa III. Szkolnictwo Wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.
2. Termin realizacji Projektu: od 01.03.2020r. do 28.02.2022r.

**§ 2**

1. Niniejsza Umowa określa zasady uczestnictwa w Projekcie „WSB w Toruniu – uczelnia przyjazna osobom z niepełnosprawnościami”.
2. Udział w Projekcie jest bezpłatny.
3. Umowa zostaje zawarta na okres realizacji projektu, o którym mowa w § 1 ust. 2.

**§ 3**

1. W ramach projektu przewidziano formy wsparcia, których celem jest zaspokojenie oczekiwań i potrzeb studentów/studentek z niepełnosprawnościami w zakresie dostępności uczelni.
2. Formy wsparcia obejmują:
  - a) konsultacje doradców zawodowych, psychologów, prawników;
  - b) spotkania z Pełnomocnikiem Rektora ds. Osób z Niepełnosprawnościami oraz Asystentami dydaktyczno-organizacyjnymi ds. dostępności.

**§ 4**

1. Uczestnik/Uczestniczka w momencie zakwalifikowania do udziału w projekcie ma prawo do:
  - 1) bezpłatnego udziału w formach wsparcia realizowanych w projekcie,
  - 2) rezygnacji z udziału w projekcie bez ponoszenia odpowiedzialności finansowej.
2. Uczestnik/Uczestniczka w momencie zakwalifikowania do udziału w projekcie zobowiązany jest do:



- 1) zawarcia z uczelnią umowy uczestnictwa w projekcie,
- 2) aktywnego uczestnictwa w zaplanowanych formach wsparcia oraz współpracy z personelem projektu,
- 3) każdorazowego potwierdzania swojego uczestnictwa w formach wsparcia poprzez złożenie podpisu na listach potwierdzających obecność,
- 4) bieżącego informowania personelu projektu o wszystkich zdarzeniach mogących zakłócić jego dalszy udział w projekcie,
- 5) natychmiastowego informowania personelu projektu o zmianie danych osobowych i kontaktowych wpisanych w kwestionariuszu.

#### § 5

Zmiana umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego, umowa o dofinansowanie projektu w ramach Programu Wiedza Edukacja Rozwój oraz obowiązujące wytyczne i zasady w zakresie Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

#### § 7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
Podpis i pieczęć Uczelni

.....  
Podpis Uczestnika/Uczestniczki