**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**kandydata na Specjalistę**

Zadaniem specjalisty będzie sporządzenie opinii dotyczącej społeczno-gospodarczej potrzeby włączenia kwalifikacji „Monter sieci i instalacji sanitarnych - Dyplom mistrzowski”do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji, stosownie do wymagań określonych w art. 19 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r.
o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2018 r., poz. 2153), w ramach procedury włączania kwalifikacji do ZSK.

Kandydat na specjalistę, proszony jest o wypełnienie poniższego zestawienia.

|  |
| --- |
| 1. **Podstawowe informacje**
 |
| * 1. Imię (imiona)
 |  |
| * 1. Nazwisko
 |  |
| * 1. Adres do korespondencji
 |  |
| * 1. Adres e-mail
 |  |
| * 1. Telefon do kontaktu
 |  |
| * 1. Aktualne miejsce pracy

*(proszę podać nazwę i adres)* |  |
| 1. **Wymagania, o których mowa w art. 19 ust. 2 ustawy**
 |
| 2.1. Doświadczenie praktyczne w dziedzinie, której dotyczą niniejsze kwalifikacje*(proszę podać np. nazwę stanowiska/zakres wykonywanych czynności zawodowych - okres zatrudnienia na stanowisku oraz dokument potwierdzający kompetencje)* |  |
| 2.2. Zakres posiadanych kompetencji pozwalających na ocenę poszczególnych efektów uczenia się właściwych dla niniejszych kwalifikacji*(proszę podać np. rodzaj doświadczenia w zakresie sprawdzania osiągniętych efektów uczenia się wymaganych dla tej kwalifikacji lub w innych formach związanych z weryfikowaniem/ocenianiem posiadanej wiedzy, umiejętności i kompetencji w obszarze kwalifikacji lub kwalifikacji o zbliżonym charakterze – rok uzyskania)* |  |

Ja niżej podpisana/podpisany\* oświadczam, że:

* jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym stwierdzam własnoręcznym podpisem;
* posiadam wiedzę, umiejętności oraz doświadczenie w zakresie obszarów wskazanych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym i jestem gotowa/gotowy\*
do przedstawienia ministrowi właściwemu do spraw budownictwa, planowania i zagospodarowania przestrzennego oraz mieszkalnictwa rzetelnej i bezstronnej opinii dotyczącej społeczno-gospodarczej potrzeby włączenia kwalifikacji do ZSK, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie.

|  |
| --- |
|  |
| …………………………………………………………………*Data i podpis* |

\* Niewłaściwe skreślić.

**Klauzula informacyjna** **na temat przetwarzania danych osobowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Inwestycji i Rozwoju, z siedzibą w Warszawie, ul. Wspólna 2/4, tel.: 22 250 01 30.
2. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: iod@miir.gov.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z realizacją procesu wyboru kandydata na specjalistę, o którym mowa w art. 19 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2018 r., poz. 2153) oraz związanych z zawarciem i realizacją umowy w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a i b 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, str.1).
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom do tego uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, w tym do czasu upływu okresu przedawnienia zobowiązania podatkowego wynoszącego 5 lat i nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia umowy*.*
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.
9. Przysługuje Pani/Panu również prawo do złożenia skargi w związku z przetwarzaniem ww. danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.