Załącznik nr 5 do regulaminu naboru do projektu pn. „Zielona przyszłość dla Śląska” nr FESL.10.17-IP.02-0776/23

**FORMULARZ BILANSU KOMPETENCJI**

**OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W PROJEKCIE PN.**

**„Zielona przyszłość dla Śląska”**

1. **WSTĘP**

**Wszystkie dane, które Pani/Pan wpisze w formularzu są wykorzystywane wyłącznie do celów związanych z procesem potwierdzania efektów uczenia się.**

Formularz składa się z 6 części:

Część A. Dane osobowe.

Część B. Oświadczenia.

Część C. Cel złożenia aplikacji.

Część D. Edukacja, kursy, szkolenia i uprawnienia.

Część E. Doświadczenie zawodowe.

Część F. Doświadczenia pozazawodowe i zainteresowania.

Na końcu formularza znajduje się lista kontrolna, która ma pomóc Pani/Panu sprawdzić, czy wszystkie części formularza są uzupełnione.

Informacje zawarte w formularzu służą doradcy do wstępnego rozpoznania obszarów Pani/Pana działalności i przygotowania się do rozpoznania Pani/Pana kompetencji. Dlatego wypełniając formularz, proszę wpisać jak najwięcej informacji o sobie. Proszę uzupełnić te dane, które Pani/Pan pamięta, nawet jeśli nie będą w pełni wyczerpywać zakresu informacji.

**FORMULARZ APLIKACYJNY PROCESU**

**IDENTYFIKOWANIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

………………………………………….

(miejscowość, data)

Wypełniając niniejszy formularz, przystępuje Pani/Pan do procesu identyfikowania   
i dokumentowania efektów uczenia się.

Podczas spotkania doradca poinformuje Panią/Pana o dalszych działaniach, jakie przewidziane są   
w ramach procesu identyfikowania i dokumentowania efektów uczenia się.

Na spotkanie proszę zarezerwować sobie ok. 4 godziny.

Formularz proszę uzupełnić komputerowo lub drukowanymi literami.

W przypadku, gdy dana informacja Pani/Pana nie dotyczy, proszę wpisać „nie dotyczy”.

**CZĘŚĆ A.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane osobowe | | | | |
| Imię | | | Nazwisko | |
| Data urodzenia: | | | | |
| Dane teleadresowe/kontaktowe | | | | |
| Miejsce zamieszkania | | | | |
| Ulica | Nr domu | Nr miesz-kania | Kod pocztowy | miejscowość |
| Nr telefonu | | | Adres e-mail | |

**CZĘŚĆ B.**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana/podpisany ……………………………………………………………………, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w niniejszym formularzu aplikacyjnym są zgodne z prawdą.

…………………………………………………………………………………………………

(miejscowość, data, podpis)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 RODO[[1]](#footnote-1), w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027[[2]](#footnote-2), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1. **Administrator**

Administratorem Państwa danych osobowych jest **LG PROJECT ŁUKASZ DOBICZEK** zsiedzibą w Lędzinach pod adresem ul. Jana Długosza 29/3, 43-140 Lędziny reprezentowany przez Pana Łukasza Dobiczka

1. **Cel przetwarzania danych**

Dane osobowe będą przetwarzać w związku z realizacją projektu „Zielona przyszłość dla Śląska”  
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji, w szczególności w celu zawarcia umowy na udział   
w projekcie oraz umowy na dofinansowanie do usług rozwojowych oraz realizacją praw i obowiązków   
z nimi związanych, w tym m.in. monitorowanie, sprawozdawczość, komunikacja, zarządzanie finansowe, ewaluacja, analiza, weryfikacja i audyty oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych, rozliczania finansowego projektu na etapie wniosków o płatność.

Podanie danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym jest obowiązkowe i konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości zawarcia stosownej umowy.

1. **Podstawa przetwarzania**

Państwa dane osobowe przetwarzać będziemy w związku z tym, że zobowiązuje nas do tego **prawo** (art. 6 ust. 1 lit. c), art. 9 ust. 2 lit. g) i j) RODO):

* ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027,
* ustawa z 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami
* wytyczne dot. realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027
* Załącznik nr 2 do uchwały nr 2231/459/VI/2023 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 27 października 2023 r. tj. REGULAMIN WYBORU PROJEKTÓW w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 nr FESL.10.17-IP.02-070/23
* Załącznik nr 1 do Regulaminu wyboru projektów dla Działania FESL.10.17 – Kryteria wyboru projektów

oraz **umowa na udział w projekcie oraz umowa na dofinansowanie do usług rozwojowych** (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO)

1. **Sposób pozyskiwania danych**

Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą.

1. **Dostęp do danych osobowych**

Dostęp do Państwa danych osobowych mają pracownicy i współpracownicy administratora. Ponadto Państwa dane osobowe mogą być udostępniane:

1. podmiotom uprawnionych do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (np. Minister ds.. Funduszy i Polityki Regionalnej),
2. organom Komisji Europejskiej,
3. Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Katowicach,
4. podmiotom, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawca domeny, twórca systemu do rekrutacji Uczestników projektów unijnych, operator telekomunikacyjny.
5. **Okres przechowywania danych**

Dane osobowe są przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w przepisach prawa, co najmniej przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym został zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach projektu.

1. **Prawa osób, których dane dotyczą**

Przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
2. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
3. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli są przesłanki prawne,
4. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
5. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO), o ile jest to technicznie możliwe,

wyżej wymienione prawa realizowane będą na podstawie oświadczenia wysłanego na adres e-mail: [bur@projektydofinansowane.pl](mailto:bur@projektydofinansowane.pl) lub pocztą tradycyjną na adres: 40-014 Katowice, ul. Mariacka 1/22;

1. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce, którą można kierować na adres 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2
2. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

1. **Przekazywanie danych do państwa trzeciego**

Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

1. **Kontakt z administratorem danych**

Jeśli mają Państwo pytania dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych, prosimy kontaktować się z Administratorem w następujący sposób:

* pocztą tradycyjną (40-014 Katowice, ul. Mariacka 1/22),
* elektronicznie (adres e-mail: [bur@projektydofinansowane.pl](mailto:bur@projektydofinansowane.pl))

1. **Informacje dodatkowe**

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w programie oraz wszelkie ewentualne aktualizacje treści klauzuli informacyjnej są dostępne na stronie: <https://projektydofinansowane.pl/rodo/>

Jednocześnie informujemy, iż w celu zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzanych danych stosujemy odpowiednie rodzaje zabezpieczeń technicznych i organizacyjnych.

…………………………………………………………………………………………………

(miejscowość, data, podpis)

**CZĘŚĆ C. CEL ZŁOŻENIA APLIKACJI**

Celem może być jedna, dwie lub wszystkie poniższe opcje.

Wstaw znak X w szarym polu obok wybranej opcji.

|  |  |
| --- | --- |
| Chcę sporządzić diagnozę różnych obszarów swojego życia (zawodowego, osobistego), aby zidentyfikować posiadane przeze mnie kompetencje – efekty uczenia się (bilans kompetencji) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Chcę zidentyfikować i udokumentować wymienione poniżej kompetencje – efekty uczenia się |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Chcę uzyskać wymienione poniżej kwalifikacje |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**CZĘŚĆ D.**

**D1. Edukacja**

Proszę wpisać chronologicznie wszystkie szkoły, do których Pan/i uczęszczał/a, nawet w przypadku nieukończenia. Proszę wpisać te informacje, którymi Pan/i dysponuje i które pamięta, nawet jeśli nie są pełne. W kolumnie *Dokument ukończenia* proszę wpisać rodzaj posiadanego dokumentu, natomiast w przypadku jego braku wpisać „nie dotyczy”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | | Nazwa szkoły | Kierunek | Specjalizacja | Dokument ukończenia (świadectwo/dyplom) |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**D2. Kursy, szkolenia, uprawnienia**

Proszę wpisać wszystkie kursy i szkolenia (zawodowe i hobbystyczne), w których Pan/i uczestniczył/a, również w przypadku ich nieukończenia. W tabeli proszę wpisać również wszelkie certyfikaty i uprawnienia, nawet jeśli nie wiązały się z ukończeniem kursu lub szkolenia. . Proszę wpisać te informacje, którymi Pan/i dysponuje i które pamięta, nawet jeśli nie są pełne. W kolumnie *Dokument ukończenia* proszę wpisać rodzaj posiadanego dokumentu, natomiast w przypadku jego braku wpisać „nie dotyczy”.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | | Nazwa instytucji | Tytuł kursu/szkolenia | Uzyskane efekty uczenia się (co wiem, rozumiem i potrafię wykonać)  lub  zakres merytoryczny kursu/szkolenia  (uzyskane kompetencje) | Dokument ukończenia (certyfikat/dyplom/ uprawnienia/inne) |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ E.**

**Doświadczenie zawodowe**

Proszę wpisać chronologicznie wszystkie miejsca, w których zdobywał/a Pan/i doświadczenie zawodowe bez względu na formę zatrudnienia (etat, umowa na zastępstwo, umowa   
o dzieło/zlecenie, samozatrudnienie, staż, praktyka, praca dorywcza/sezonowa, udział w projektach, współpraca, kontrakt, inna forma zatrudnienia). Proszę wpisać również te doświadczenia zawodowe, które nie są potwierdzone żadnymi dokumentami. Proszę wpisać te informacje, które Pan/i pamięta, nawet jeśli nie są pełne.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | | Forma zatrudnienia | Nazwa instytucji/ przedsiębiorstwa | Stanowisko/funkcja | Zakres obowiązków |
| od | do |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ F.**

**F1. Działalność pozazawodowa**

Proszę wpisać wszystkie informacje dotyczące Pani/Pana działalności pozazawodowej (udział w stowarzyszeniach, akcjach społecznych, przynależność do organizacji o dowolnym charakterze, wolontariat itp.). Proszę wpisać te informacje, którymi Pan/i dysponuje i które pamięta, nawet jeśli nie są pełne.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Czas | | Nazwa organizacji  (jeśli dotyczy) | Rodzaj aktywności i krótki opis |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**F2. Zainteresowania**

|  |
| --- |
| Nazwa lub opis |
|  |
|  |
|  |

**F3. Dodatkowe informacje**

Proszę wpisać dodatkowe, dowolne informacje o sobie, jeśli uważa Pan/i, że mogą być przydatne, a nie było na nie miejsca we wcześniejszych częściach formularza.

|  |
| --- |
|  |

**LISTA KONTROLNA WSZYSTKICH ELEMENTÓW FORMULARZA**

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj | Wypełnione TAK/NIE |
| Dane osobowe |  |
| Oświadczenia |  |
| Cel złożenia aplikacji |  |
| Przebieg edukacji |  |
| Kursy, szkolenia, uprawnienia |  |
| Doświadczenie zawodowe |  |
| Działalność pozazawodowa |  |
| Zainteresowania |  |
| Dodatkowe informacje |  |

Podpis osoby uczestniczącej w projekcie …………………………………………………………………

**2. Model STAR.**

|  |
| --- |
| SITUATION –proszę krótko opisać sytuację, w której podczas realizacji zadania zawodowego napotkał Pan/Pani na trudności |
| 1. Proszę opowiedzieć o zdarzeniu, kiedy był/a Pan/i ostatnio w tej sytuacji/roli (czas, miejsce, kontekst) 2. Czego dotyczyła ta sytuacja/rola? |
| TASK –proszę wyjaśnić na czym polegało zadanie i opisać trudności, jakie wystąpiły w trakcie jego wykonywania |
| 1. Jaki był Pani/Pana zakres obowiązków/odpowiedzialności w tym zadaniu/projekcie? 2. Czego oczekiwano od Pani/Pana w tym zadaniu/projekcie? 3. Czego wymagało od Pani/Pana to zadanie? 4. Co było dla Pani/Pana łatwe? 5. Co było dla Pani/Pana trudne? |
| ACTION – jakie podjęła Pani/podjął Pan działania w obliczu wyzwania? |
| 1. Jakie były Pani/Pana zachowania w trakcie realizacji tego zadania? 2. Jakiej wiedzy wymagało od Pani/Pana wykonanie tego zadania? 3. Jakich umiejętności wymagało od Pani/Pana wykonanie tego zadania? 4. Na ile ocenia Pan/i swoją wiedzę, którą wykazał/a się Pan/i w tym zadaniu? (w skali od 0 do 100%, ocena dotyczy każdego z obszarów wiedzy osobno) 5. Na ile ocenia Pan/i swoje umiejętności, którymi wykazał/a się Pan/i w tym zadaniu? (w skali od 0 do 100%, ocena dotyczy każdej z umiejętności osobno) 6. Które z kompetencji, których potrzebował/a Pan/i do wykonania tego zadania uznaje Pan/i za swój atut (za w pełni rozwinięte)? 7. Którą z kompetencji potrzebował(a)by Pan/i rozwinąć, aby jeszcze skuteczniej wykonać to zadanie? |
| RESULT – jaki był wynik Pani/Pana działań? |
| 1. Jaki był wynik Pani/Pana działań? 2. Jaką informację zwrotną otrzymał/a Pan/i od osób zlecających to zadanie? 3. Jaką informację zwrotną otrzymał/a Pan/i od osób współpracujących przy tym zadaniu? 4. Jaką informację zwrotną otrzymał/a Pan/i od klientów/odbiorców, dla których wykonywane było to zadanie? 5. Co myślał/a Pan/i w tamtej sytuacji? 6. Co czuł Pan/i w tamtej sytuacji? 7. Co zrobił(a)by Pan/i inaczej, gdyby ponownie znalazł/a się Pan/i w tej sytuacji/roli? 8. Czego nauczył/a się Pan/i pełniąc tę funkcję/odgrywając tę rolę/będąc w tej sytuacji? 9. Na ile uznaje Pan/i tę rolę/sytuację za łatwą/trudną dla Pani/Pana? 10. Z jakimi wyzwaniami zmierzył/a się Pan/i w tej roli/sytuacji? 11. Jak ocenia Pan/i swoją skuteczność w wypełnieniu tej roli/realizacji tej sytuacji? (w skali od 0 do 100%, jeśli mowa o skuteczności w różnych obszarach, ocena dotyczy każdego z nich osobno) |

**SKALA POMIARU W WYWIADZIE**

Poniżej skala pomiaru przeznaczona jest dla kandydata do samooceny poziomu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

**Od 0 do 100%**, gdzie 0 to brak wiedzy, umiejętności lub kompetencji społecznych, natomiast 100% to pełna wiedza, doskonałe umiejętności lub kompetencje społeczne.

**3. Karta bilansu kompetencji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efekty uczenia się  (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne) | Przykład doświadczenia,  działania lub jego rezultatu potwierdzającego posiadanie efektów uczenia się | Dowody potwierdzające  efekty uczenia się |
|  |  |  |
|  |  |  |

data: podpis:

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) [↑](#footnote-ref-1)
2. Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 [↑](#footnote-ref-2)