**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego nr 01/POWER.U2/2019**

**ŻYCIORYS**

**1. Nazwisko: .........................................................**

**2. Imię: ............................................................**

**3. Kontakt (tel./e-mail): ..................................................**

**4. Stopień naukowy: ..............................................................**

**5. Wykształcenie: ...............................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Uczelni |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Uczelni |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Uczelni |  |
| Data: od (miesiąc/rok) do (miesiąc/rok) |  |
| Uzyskane stopnie lub dyplomy: |  |

**6. Przebieg pracy zawodowej z wyszczególnieniem zakresu mediacji w sprawach cywilnych oraz kanonicznych:**

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Nazwa pracodawcy |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Nazwa pracodawcy |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Nazwa Uczelni |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Nazwa pracodawcy |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Daty: od (m-c/rok) do (m-c/rok) |  |
| Miejsce |  |
| Nazwa pracodawcy |  |
| Stanowisko |  |
| Opis |  |

**7. Znajomość języków obcych:** (od 1 do 5 w zależności od stopnia znajomości języka)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język obcy | Czytanie | Mowa | Pisanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**8. Odbyte szkolenia / uzyskane uprawnienia z wyszczególnieniem zakresu mediacji w sprawach cywilnych oraz kanonicznych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Instytucji / Firmy | Nazwa szkolenia / uprawnienia | Data |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**9. Członkostwo w organizacjach (jeśli posiada):**

**10. Wykaz dorobku naukowego w postaci publikacji z wyszczególnieniem zakresu mediacji w sprawach cywilnych oraz kanonicznych: (jeśli posiada):**

**11. Wykaz nagród naukowych (jeśli posiada):**

**12. Inne umiejętności (jeśli posiada):**

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji usług zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”

……………….……………., dn.………………..… …………………………………….

miejscowość podpis

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY WOBEC OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O WYKONYWANIE USŁUG PRZEZ OSOBY FIZYCZNE LUB PROWADZĄCE DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz.U. UE L 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), informujemy, że:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie*, ul. Dewajtis 5, 01-815 Warszawa.
* Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość ochrony danych osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem email: iod@uksw.edu.pl,
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi na podstawie art. 6 § 1a RODO - wyrażonej przez Panią/Pana zgody.
* Dostęp do Pani/Pana danych osobowych wewnątrz struktury organizacyjnej Uniwersytetu będą mieć wyłącznie upoważnieni przez Administratora pracownicy w niezbędnym zakresie.
* Pani/Pana dane osobowe nie będą ujawniane innym podmiotom, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych przez przepisy prawa.
* Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą do dnia 31 grudnia 2027 r.
* Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody.
* Ma Pan/Pani prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, co nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są przez administratora niezgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
* Podanie danych osobowych jest dobrowolne i niezbędne do przeprowadzenia zapytania ofertowego.
* Decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będzie Pan/Pani podlegał profilowaniu.

……………….……………., dn.………………..… …………………………………….

miejscowość podpis