



Krajowa Szkoła Administracji Publicznej
im. Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej
Lecha Kaczyńskiego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU KSZTAŁCENIE LIDERÓW ADMINISTRACJI

Informacja o projekcie

Witamy w pierwszym w Polsce programie rozwijającym kompetencje do pełnienia stanowisk kierowniczych w administracji. Umożliwia on szersze wykorzystanie doświadczeń zdobytych w sektorze administracji publicznej, bez konieczności przerywania pracy zawodowej, co wpływa na skuteczność procesu kształcenia.

Proponowany program ma charakter stacjonarny i kompleksowy umożliwiający zdobycie umiejętności praktycznych m.in. w zakresie zarządzania zespołem, projektami, rozwoju kompetencji osobistych oraz zdobycie aktualnej wiedzy m.in. dot. funkcjonowania administracji i jej nowych wyzwań.

Zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. Urz. UE z 4.5.2016, L 119/1) niniejszym:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji programu Kształcenie Liderów Administracji, realizowanego przez Krajową Szkołę Administracji Publicznej im. Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Lecha Kaczyńskiego (KSAP).*

Można udzielić jednej odpowiedzi.

TAK

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości następujących informacji: *

1) Administratorem moich danych osobowych jest Krajowa Szkoła Administracji Publicznej im. Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej Lecha Kaczyńskiego (KSAP), siedzibą w Warszawie (kod pocztowy 00-922), przy ulicy Wawelskiej 56.

2) Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych (IOD): iod@ksap.gov.pl

3) Podanie danych nie jest obowiązkowe ale jest niezbędne do uczestnictwa w programie Kształcenie Liderów Administracji, bez ich podania uczestnictwo w programie nie będzie możliwe

4) Celem zbierania danych jest realizacja programu Kształcenie Liderów Administracji, w tym:

- a) rekrutacja uczestników,
- b) wystawienie certyfikatu,
- c) dokonanie ewaluacji programu,
- d) bieżący kontakt z uczestnikami Programu.

5) Na podstawie przepisów wewnętrznych KSAP¹ wydanych zgodnie z art. 6 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r., o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U z 2016 r. poz. 1506 ze zm.) dane osobowe dane będą przechowywane przez okres 50 lat od daty realizacji projektu.

6) Przewiduje się profilowanie danych.

7) Przysługuje mi prawo do:

- a) wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- b) dostępu do danych osobowych, ich sprostowania oraz przeniesienia do innego administratora.

Można udzielić jednej odpowiedzi.

TAK

Wypełnij formularz zgłoszeniowy

A. Informacje o uczestniku

Dane uczestnika

- **Płeć Kandydata/Kandydatki ***

Można udzielić jednej odpowiedzi.

- Kobieta
- Mężczyzna

- **Imię (imiona): ***

- **Nazwisko: ***

- **Data urodzenia: ***

Proszę wybrać datę.

- **Miejsce urodzenia: ***

- **Obywatelstwo: ***

Adres do korespondencji

- **Ulica: ***

- **Numer domu: ***

- **Numer mieszkania:**

- **Kod pocztowy:** *

- **Miejscowość:** *

- **Kraj zamieszkania:** *

- **Adres e-mail:** *

Proszę podać email w formacie np. jan.kowalski@email.com

- **Numer telefonu do kontaktu:** *

B. Kryteria dostępu

- **Posiadam co najmniej wykształcenie wyższe magisterskie lub równorzędne.** *

Można udzielić jednej odpowiedzi.

TAK

- **Aktualnie jestem zatrudniony/a w korpusie służby cywilnej na czas nieokreślony, nie zajmuje wyższego stanowiska w służbie cywilnej.** *

Można udzielić jednej odpowiedzi.

TAK

- **Instytucja:** *

- **Stanowisko:** *

- **Pełnię funkcję kierowniczą lub koordynującą:** *

Można udzielić jednej odpowiedzi.

TAK

NIE

- **Posiadam co najmniej 2-letnie doświadczenie zawodowe w administracji publicznej. ***

Można udzielić jednej odpowiedzi.

TAK

- **Doświadczenie zawodowe: ***

Można udzielić jednej odpowiedzi.

- 2 lata
 2-5 lat
 5-10 lat
 10 lat i więcej

- **Znajomość języka angielskiego (poziom biegłości): ***

Można udzielić jednej odpowiedzi.

- B1
 B2
 C1
 C2

Curriculum Vitae

- **Doświadczenie zawodowe (od obecnego) ***

Data rozpoczęcia i ukończenia (MM-RRRR - MM-RRRR), miejsce, stanowisko

- **Wykształcenie ***

Rok rozpoczęcia i ukończenia studiów (RRRR-RRRR), stopień naukowy, kierunek studiów, uczelnia

Umiejętności

- **Umiejętności kierownicze ***

- **Umiejętności organizacyjne ***

- **Umiejętności cyfrowe ***

- **Inne ***

- **Języki obce (poziom znajomości, posiadane certyfikaty) ***

Załącz wymagany plik

- **Ankieta rekrutacyjna (dodaj załącznik) ***

Dopuszczalne formaty plików to: pdf. Maksymalny rozmiar to 1 MB.

- **Potwierdzam prawidłowość powyższych danych. ***

Można udzielić jednej odpowiedzi.

TAK

Wyślij