**INSTYTUCJA: Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, Wydział Biologii**

**STANOWISKO: Stypendysta (Magistrant)**

**WYMAGANIA:**

1. Doświadczenie w prowadzeniu prac terenowych i laboratoryjnych.
2. Podstawowa wiedza z zakresu metod analizy statystycznej.
3. Dobra organizacja pracy, skrupulatność w wykonywaniu powierzonych zadań. Kreatywność i umiejętność rozwiązywania problemów. Komunikatywność, bezkonfliktowość, elastyczność i dyspozycyjność.
4. Biegłość w języku polskim i angielskim.
5. Przygotowanie i obrona pracy magisterskiej w zakresie tematyki realizowanej w ramach projektu.
6. Mile widziane doświadczenie w pisaniu artykułów naukowych.

**OPIS ZADAŃ:**

1. Pomoc w pozyskiwaniu materiału badawczego. Wstępne przygotowanie materiału akarologicznego do analiz morfologicznych i molekularnych.
2. Analiza morfologiczna i molekularna roztoczy (izolacja i amplifikacja DNA, qPCR, składanie i przyrównywanie sekwencji DNA).
3. Bioinformatyczna analiza wyników.

**FINANSOWANIE:** Narodowe Centrum Nauki (NCN) - program WEAVE-UNISONO.

**WYSOKOŚĆ STYPENDIUM:** 1 000 PLN/miesiąc.

**CZAS TRWANIA STYPENDIUM:** 24 miesiące.

**DATA SKŁADANIA WNIOSKÓW**: do 16.12.2022.

**DATA ROZPOCZĘCIA PRACY W PROJEKCIE:** 3.01.2023.

**FORMA SKŁADANIA APLIKACJI** wiadomość e-mail przesłana na adres: glowska@amu.edu.pl

(CV uwzględniające dotychczasowe osiągnięcia naukowe oraz zainteresowania kandydata + opinia i dane kontaktowe do 1-2 wcześniejszych przełożonych).

**DODATKOWE INFORMACJE**: Stanowisko stypendysty na Wydziale Biologii dotyczy projektu NCN WEAVE-UNISONO nr: UMO-2021/03/Y/NZ8/00060 zatytułowanego „Roztocze jako model testowania interakcji bakterii endosymbiotycznych: czy symbionty toczą wojnę w organizmach roztoczy?" kierowanego przez dr Elizę Głowską.

**Regulamin przyznawania stypendiów naukowych NCN** [**https://www.ncn.gov.pl/sites/default/files/pliki/uchwaly-rady/2019/uchwala25\_2019-zal1.pdf**](https://www.ncn.gov.pl/sites/default/files/pliki/uchwaly-rady/2019/uchwala25_2019-zal1.pdf)

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z 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), Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu z siedzibą przy ul. Wieniawskiego 1, 61 - 712 Poznań;

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@amu.edu.pl;

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz wybrania stypendysty;

4. Podane dane będą przetwarzane na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych;

5. Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa;

6. Dane przechowywane będą przez okres 6 miesięcy po zakończeniu rekrutacji;

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie;

8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych na etapie rekrutacji jest dobrowolne, jednak w przypadku ich niepodania nie będzie mogła Pani/Pan uczestniczyć w postępowaniu rekrutacyjnym.

**KLAUZULA ZGODY**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, z siedzibą przy ul. Wieniawskiego 1, 61 - 712 Poznań w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz wybrania stypendysty.

Zostałem poinformowany o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

..................................... ..............................................................................................

*(miejscowość i data) (podpis osoby biorącej udział w rekrutacji*