



Tytuł projektu	„Inkubator kompetencji - Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile”, POWR.03.05.00-00-Z005/17-00
Organizator	Akademia Nauk Stosowanych im. Stanisława Staszica w Pile

Załącznik nr 3 do Regulaminu – Deklaracja uczestnictwa

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem projektu i zobowiązuje się przestrzegać zapisów w nim zawartych.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie, ponieważ jestem studentką / studentem ostatnich 4 semestrów studiów odpowiedniego stopnia, tj. 4 ostatnich semestrów stacjonarnych I stopnia i 4 ostatnich semestrów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych II stopnia w Akademii Nauk Stosowanych im. Stanisława Staszica w Pile na jednym z następujących kierunków: budownictwo, ekonomia, elektrotechnika, filologia, kosmetologia, mechanika i budowa maszyn, pielęgniarstwo, praca socjalna, transport, ratownictwo medyczne, fizjoterapia, kryminalistyka z kryminologią.
3. Deklaruję udział w projekcie „Inkubator kompetencji - Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile” i zobowiązuje się do realizacji zaplanowanej dla mnie ścieżki wsparcia w projekcie.
4. Wszystkie moje dane osobowe i informacje przekazane Organizatorowi na etapie rekrutacji do projektu są prawdziwe i aktualne na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie.
5. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt pt. „Inkubator kompetencji - Zintegrowany Program Rozwoju Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile” jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 i jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.
6. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmów z moim wizerunkiem, wykonywanych podczas działań realizowanych w ramach Projektu dla celów promocyjnych Projektu.

.....  
(data i czytelny podpis **uczestnika projektu**)

**Data rozpoczęcia udziału w projekcie**  
(DD-MM-RRRR) – wypełnia Organizator