**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

„Blisko - Międzynarodowo - Przez całe życie. Kompleksowy program zrównoważonego rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach”

POWR.03.05.00-00-Z203/17

Ja, niżej podpisana/podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wyrażam wolę udziału w projekcie i potwierdzam, że spełniam wymogi udziału w projekcie pn. „Blisko - Międzynarodowo - Przez całe życie. Kompleksowy program zrównoważonego rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach” POWR.03.05.00-00-Z203/17, tj.:

🞏 jestem pracownikiem Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach

🞏 jestem studentem \_\_\_\_\_\_\_\_ roku studiów \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stopnia na kierunku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jako uczestnik projektu:

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestniczenia w projekcie pn. „Blisko - Międzynarodowo - Przez całe życie. Kompleksowy program zrównoważonego rozwoju Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach” POWR.03.05.00-00-Z203/17.
2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o zasadach udziału w Projekcie i zgodnie z wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w Projekcie.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się do wypełniania wszystkich dokumentów wymaganych w trakcie udziału w Projekcie.
4. Oświadczam, że przystępuję do Projektu z własnej inicjatywy.
5. Oświadczam, że zobowiązuję się do przestrzegania zapisów Regulaminu.
6. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
7. Oświadczam, że nie uczestniczyłam/łem i aktualnie nie uczestniczę w innych projektach podnoszących kompetencje realizowanych w ramach POWER oraz że każdorazowo będę konsultował z Biurem Projektu chęć uczestniczenia w tego rodzaju projektach w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w trakcie udziału w niniejszym projekcie.
8. Oświadczam, że zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w Projekcie. Jednocześnie oświadczam, że w sytuacji niezakwalifikowania się do udziału w poszczególnych formach wsparcia zaplanowanych w ramach niniejszego Projektu, nie będę wnosić żadnych roszczeń, ani zastrzeżeń do Jednostek realizujących Projekt.
9. Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz Karcie uczestnika projektu odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.
10. Zobowiązuję się do poinformowania Kierownika Projektu o ewentualnej rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie wraz z podaniem uzasadnienia.
11. Udzielam projektodawcy, którym jest Uniwersytet Ekonomiczny w Katowicach, nieodwołalnego i nieodpłatnego prawa wielokrotnego wykorzystywania zdjęć i filmów ze swoim wizerunkiem, wykonywanych podczas realizacji projektu, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć za pośrednictwem dowolnego medium wyłącznie w celu zgodnym z działalnością prowadzoną przez projektodawcę(\*w przypadku nie wyrażenia zgody proszę skreślić punkt).

Załączniki:

1. Karta uczestnika projektu
2. Oświadczenie uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data czytelny podpis uczestnika

Potwierdzenie spełnienia wymogów udziału w projekcie **(wypełnia Biuro Zarządzania Kadrami)**

**PRACOWNIK**

Pani/Pan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 jest pracownikiem Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach

Zatrudniony na stanowisku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jednostka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data podpis i pieczątka pracownika

Biura Zarządzania Kadrami

Potwierdzenie spełnienia wymogów udziału w projekcie **(wypełnia Wydział Uniwersytetu)**

**STUDENT**

Pani/Pan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 jest studentem \_\_\_\_\_ roku studiów \_\_\_\_\_ stopnia na kierunku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data podpis i pieczątka pracownika

odpowiedniego Wydziału