**Deklaracja uczestnictwa w projekcie**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Nazwa Beneficjenta: **Uniwersytet Warszawski** |
| 2 | Tytuł projektu: **Program zintegrowanych działań na rzecz rozwoju Uniwersytetu Warszawskiego** |
| 3 | Nr umowy: **POWR.03.05.00-00-Z305/17-00** |
| 4 | **Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Oś III Szkolnictwo Wyższe dla Gospodarki i Rozwoju** |

**Dane uczestnika/uczestniczki projektu (obowiązkowe):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane uczestnika/uczestniczki.**  **Proszę uzupełnić.** | Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL (podać nr) |  |
| Wiek w chwili przystępowania do projektu (w przypadku braku nr PESEL) |  |
| Wykształcenie (proszę wybrać właściwe: ponadgimnazjalne, policealne, wyższe) |  |
| Płeć (właściwe zakreślić) | Kobieta / Mężczyzna |
| **Dane adresowe (dotyczy adresu zamieszkania – może być inny niż adres zameldowania).**  **Proszę uzupełnić.** | Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Telefon kontaktowy (prywatny lub służbowy) |  |
| Adres e-mail (prywatny lub służbowy) |  |
| **Status uczestnika/uczestniczki projektu w chwili przystąpienia do projektu i w semestrze następującym po ukończeniu wsparcia (proszę zaznaczyć T/N)** | Nauczyciel akademicki zatrudniony w UW w grupie pracowników dydaktycznych | Tak / Nie |
| Nauczyciel akademicki zatrudniony w UW w grupie pracowników badawczo-dydaktycznych | Tak / Nie |
| W semestrze bezpośrednio następującym po ukończeniu działania rozwojowego będzie prowadzić zajęcia dydaktyczne | Tak / Nie |
| **Dodatkowe informacje (wymagane)**  **– proszę uzupełnić** | Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (dane wrażliwe) | Tak / Nie / odmawiam odpowiedzi |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań | Tak / Nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami (dane wrażliwe) | Tak / Nie / odmawiam odpowiedzi |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej) (dane wrażliwe) | Tak / Nie / odmawiam odpowiedzi |

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie zawartymi w **Regulaminie rekrutacji, kwalifikacji i uczestnictwa w działaniach rozwojowych służących podnoszeniu kompetencji kadry dydaktycznej Uniwersytetu Warszawskiego,** akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz oświadczam, iż spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zobowiązuję się w semestrze bezpośrednio następującym po ukończeniu działania rozwojowego wykorzystać doskonalone kompetencje podczas zajęć ze studentami i udokumentować ten fakt w formie wskazanej przez organizatora.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) 2014 -2020, Działanie 3.5 Kompleksowe Programy Szkół Wyższych, nr umowy POWR.03.05.00-00-Z305/17-00, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Zapoznałem/am się i przyjmuję do wiadomości:

- informację o przetwarzaniu moich danych osobowych określonym w Oświadczeniu uczestnika projektu,

- regulamin uczestnictwa w projekcie oraz regulamin wydarzenia, w którym biorę dobrowolny udział.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku utrwalonego w postaci fotografii, nagrań, itp. w celu dołączenia do dokumentacji projektu i działalności sprawozdawczej.

5. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.

6. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w projekcie oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | ……………………………..………………………………………… |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU |