Zał. Nr 2 do Zarządzenia Nr 96/11 Rektora PWSZ we Włocławku
z dnia 22.09..2011r.

|  |
| --- |
| Wypełnia organizator:wpłynęło dnia……………………………………..numer zgłoszenia do zadania…………………..podpis…………………………………………………. |

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**Ja niżej podpisany/a ...............................................................................**

deklaruję udział w projekcie **„PWSZ we Włocławku-wiedza i zawód w zasięgu ręki”** Numer Projektu POKL. 04.01.01-00-267/09 realizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową we Włocławku w ramach Priorytetu IV Szkolnictwo wyższe,
Działanie 4.1 Wzmocnienie i rozwój potencjału dydaktycznego uczelni oraz zwiększenie liczby absolwentów kierunków o kluczowym znaczeniu dla gospodarki opartej na wiedzy, Poddziałanie 4.1.1 Wzmocnienie potencjału dydaktycznego uczelni Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

**W ramach projektu deklaruję chęć uczestnictwa w:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZADANIE W PROJEKCIE** |  |
| **Nr** | **Nazwa** |  |  |
| **3** | **Kierunek: informatyka** | studia niestacjonarne |  |
| **4** | **Specjalność: zarządzanie finansami przedsiębiorstw** | studia stacjonarne |  |
| studia niestacjonarne |  |
| **5** | **Zajęcia wyrównawcze z matematyki i fizyki** | zajęcia z matematyki (st. stacjonarne) |  |
| zajęcia z matematyki (st. niestacjonarne) |  |
| zajęcia z fizyki (st. stacjonarne) |  |
| zajęcia z fizyki (st. niestacjonarne) |  |
| **6** | **Wzmocnienie współpracy z pracodawcami i wsparcie dla Biura Karier** | studia podyplomowe (dla pracownika BK) |  |
| doradztwo w Biurze Karier |  |
| staże |  |
| warsztaty planowania kariery  |  |
| spotkania panelowe  |  |

*Uwaga!*

*1) formularz należy wypełnić czytelnie-drukowanymi literami*

*2) w polu wyboru należy wstawić znak „X” przy jednym wybranym zadaniu*

………………………………. ……..……………………………………..

data czytelny podpis

**DANE OSOBOWE UCZESTNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ i NAZWISKO |  |
| NUMER ALBUMU |  |
| TELEFON KONTAKTOWY |  |

**OŚWIADCZENIA**

W związku z przystąpieniem do Projektu ***„PWSZ we Włocławku-wiedza i zawód
w zasięgu ręki”*** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki:

**Minister właściwy ds. Rozwoju Regionalnego**

Ministerstwo Rozwoju Regionalnego

ul. Wspólna 2/4,

00-926 Warszawa

1. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia
i obsługi Projektu;
2. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna
z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
4. mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

**Oświadczam ponadto, że:**

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:**

* Zapoznałem/am się z regulaminem zadania zamieszczonym na stronie internetowej: [www.pwsz.wloclawek.pl](http://www.pwsz.wloclawek.pl) oraz akceptuję warunki udziału w projekcie.
* Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie zdefiniowane
w regulaminie zadania.
* Deklaruję aktywny udział we wszystkich formach wsparcia do których zostałem/am zakwalifikowany.
* Zostałem/am poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
* Wyrażam zgodę na wykorzystanie materiałów z moim wizerunkiem w celu promocji projektu oraz działalności PWSZ we Włocławku.
* Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby w/w projektu.

………………………………. ……..……………………………………..

data czytelny podpis