*Zał. Nr 4 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

 *”Zwiększenie jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo w PUZ we Włocławku*

 *poprzez rozwój MCSM oraz wdrożenie programu rozwojowego”*



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

**Ja niżej podpisany/a** ………………………………………………………………

deklaruję udział w projekcie **pt.** **„Zwiększenie jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo w PUZ
we Włocławku poprzez rozwój MCSM oraz wdrożenie programu rozwojowego”** *(POWR.05.03.00-00-0014/19* ) współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w  ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś V - Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3.Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych.

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

1. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Zwiększenie jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo w PUZ we Włocławku poprzez rozwój MCSM oraz wdrożenie programu rozwojowego” oraz akceptuję warunki udziału w projekcie.
2. Spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w projekcie.
3. Zostałem/am poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Deklaruję aktywny udział w formach wsparcia, do których zostałem/am przypisany w ramach projektu.
5. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną.
6. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i ewaluacyjnych realizowanych w ramach projektu.
7. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocji projektu, w szczególności
do promowania i upowszechniania projektu na stronach internetowych, w prasie, radio i telewizji oraz publikacjach przygotowanych przez Beneficjenta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *miejsce, data* |  | *czytelny podpis* |