załącznik nr. 1

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

1. *Ja, niżej podpisany/a*

*…………………………………………………………………………………………………….*

*(Imię i nazwisko uczestnika projektu)*

*zam.………………………………………………………………………………………………..*

*(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu, mieszkania, kod)*

*Telefon kontaktowy……..………………………………………………………………………..*

*E-mail……………………………………………………………………………………………*

*Nr PESEL uczestnika…………………………………………………………………………..*

*Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pt.:*

*,,* ***Wdrożenie programu rozwojowego i utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej w Wyższej Szkoły Medycznej w Kłodzku’****’ Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach działania 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycnych, na podstawie umowy nr POWR.05.03.00-00-003/19’’ realizowanego przez* ***Wyższą Szkołę Medyczną, ul. Warty 21 57-300 Kłodzko***

*oraz spełniam wymogi kwalifikacyjne związane z udziałem w projekcie.*

1. *Oświadczam, że:*

* *Jestem studentem Wyższej Szkoły Medycznej ,*

*ul. Warty 21 57- 300 Kłodzko,*

* *zapoznałem/am się i akceptuję treść Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie.*
* *dane podane w formularzu rekrutacyjnym, są zgodne z prawdą.*

1. *Jednocześnie zobowiązuję się do:*

* *przestrzegania zasad uczestnictwa w projekcie wskazanych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie,*
* *uczestnictwa we wszystkich zaplanowanych formach wsparcia na zasadach określonych w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, usprawiedliwienia ewentualnych nieobecności.*

1. *Ponadto oświadczam, że:*

* *Zobowiązuję są do udzielania niezbędnych informacji dla celów monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu w trakcie i po zakończeniu udziału w projekcie.*
* *Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu i oceną funkcjonowania.*
* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), wyłącznie w celu realizacji projektu, w szczególności w odniesieniu do zbiorów Centralnego Systemu Teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych na lata 2014 -2020.*

…………………………….. …………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis