



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik Nr 5

**do Regulaminu przyznawania wsparcia - staże w wiodących zagranicznych ośrodkach akademickich
i naukowo-badawczych dla kadry dydaktycznej UWM
w projekcie „Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie”**

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a.....
zamieszkały/a
nr PESEL

dobrowolnie deklaruje uczestnictwo w projekcie:

„Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie” realizowanym przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet IV: Szkolnictwo wyższe i nauka; 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 i rozwój potencjału dydaktycznego uczelni.(nr UDA – POKL.04.01.01-00-095/10-01)

Jednocześnie oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie.

Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam, że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji udziału w projekcie* są zgodne z prawdą.

.....
(czytelny podpis)



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Projektu „Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie”, 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 Ministerstwo Rozwoju Regionalnego, pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4;
2. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
3. moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu udzielenia wsparcia, realizacji Projektu, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
4. podanie moich danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.

Olsztyn,-.....-..... r.
miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika projektu



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Prosimy o wypełnienie wszystkich pól deklaracji czytelnie, drukowanymi literami

Lp.	Nazwa
1	Projekt: Wzmocnienie potencjału dydaktycznego UWM w Olsztynie
2	Nr projektu: POKL.04.01.01-00-095/10-01
3	Priorytet: IV Szkolnictwo wyższe i nauka
4	Działanie 4.1. Wzmocnienie i rozwój potencjału dydaktycznego uczelni oraz zwiększenie liczby absolwentów kierunków o kluczowym znaczeniu dla gospodarki opartej na wiedzy
5	Poddziałanie 4.1.1. Wzmocnienie potencjału dydaktycznego uczelni
Dane uczestnika	Lp.
	Nazwa
	Dane
	1 Imię (imiona)
	2 Nazwisko
	3 Płeć ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
	4 Wiek w chwili przystąpienia do projektu
	5 PESEL
Adres zamieszkania	6 Wykształcenie ☐ podstawowe ☐ gimnazjalne ☐ ponadgimnazjalne ☐ pomaturalne ☐ wyższe
	7 Opieka nad dzieckiem do lat 7 lub opieka nad osobą zależną ☐ TAK ☐ NIE
	8 Niepełnosprawność ☐ TAK – stopień..... ☐ NIE
	9 Ulica
	10 Nr domu
	11 Nr lokalu
	12 Miejscowość
	13 Miasto/Wieś ☐ obszar wiejski ☐ obszar miejski
Dane kontaktowe	14 Kod pocztowy
	15 Województwo
	16 Powiat
Status osoby w chwili przystąpienia do projektu * * przy poprawnej odpowiedzi postawić X	17 Telefon stacjonarny
	18 Telefon komórkowy
	19 e-mail
	20 Osoba bezrobotna (osoba zarejestrowana w PUP) ☐ TAK ☐ NIE
	21 Osoba nieaktywna zawodowo (osoba niepracująca niezarejestrowana w PUP) ☐ TAK ☐ NIE
	22 Emeryt/rencista ☐ TAK ☐ NIE
	23 Zatrudniony w ☐ TAK ☐ NIE

Czytelny podpis Uczestnika projektu

Miejscowość Olsztyn, dnia-.....-..... r.