**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU** | |
| **Dane dotyczące projektu pozakonkursowego NAWA** | Projekt pozakonkursowy Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej pt. "Wsparcie zdolności instytucjonalnej polskich uczelni poprzez tworzenie i  realizację międzynarodowych programów studiów" (nr POWR.03.03.00-00-PN16/18), realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER), III Oś priorytetowa ,,Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju”, Działanie 3.3. ,,Umiędzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego”. |
| **Nazwa Programu NAWA** | SPINAKER – Intensywne Międzynarodowe Programy Kształcenia |
| **Numer umowy  lub numer projektu** | PPI/SPI/2020/1/00067/U/00001 |
| **Nazwa Beneficjenta** | Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu |
| **Tytuł projektu** | ,,Doskonałość w naukach klinicznych – projekt podniesienia kompetencji klinicznych studentów Wydziału Medycyny Weterynaryjnej UPWr”. |

INFORMACJA:

Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej zbiera dane osobowe uczestnika projektu w celu:

1. realizacji ustawowych zadań NAWA – dane o uczestnikach wprowadzane są do systemu teleinformatycznego Agencji służą do monitorowania efektów i rezultatów  projektów/programów NAWA (dane wprowadza Beneficjent Programu);
2. realizacji, monitoringu i kontroli projektu finansowanego ze środków PO WER – dane uczestników są eksportowane do  centralnego systemu teleinformatycznego SL2014, służącego do monitorowania efektów/rezultatów projektów/programów, realizowanych w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (raportowane do Instytucji Pośredniczącej przez NAWA).

Ja, niżej podpisany/a:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL (jeśli dotyczy)** |  |

deklaruję dobrowolne przystąpienie do udziału w projekcie na zasadach określonych w Regulaminie rekrutacyjnym.

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu pt. ,,*Doskonałość w naukach klinicznych – projekt podniesienia kompetencji klinicznych studentów Wydziału Medycyny Weterynaryjnej UPWr*”, zawartymi w Regulaminie rekrutacji, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz oświadczam, iż spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, poinformowany/a, że zostałem uczestnikiem projektu, który jest realizowany w ramach projektu pozakonkursowego Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej pt. "*Wsparcie zdolności instytucjonalnej polskich uczelni poprzez tworzenie i  realizację międzynarodowych programów studiów*" (nr POWR.03.03.00-00-PN16/18), realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER), III Oś priorytetowa ,,Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju”, Działanie 3.3. „Umiędzynarodowienie polskiego szkolnictwa wyższego”.
3. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku wzięcia udziału w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu, o którym mowa w pkt. 2 powyżej.
4. Należę do następującej kategorii grupy docelowej objętej projektem:
5. ❒ student zagraniczny,
6. ❒ doktorant zagraniczny,
7. ❒ student krajowy,
8. ❒ doktorant krajowy,
9. ❒ kadra dydaktyczna/akademicka,
10. ❒ kadra administracyjna.

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są kompletne i zgodne z prawdą.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania instytucji realizującej projekt o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych podanych w Deklaracji i innych dokumentach zgłoszeniowych.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………………….……..…  miejscowość i data | ……………..…………………………………  czytelny podpis uczestnika projektu |