

Nr
wypełnia biuro projektu

**Zgłoszenie udziału w projekcie
„Innowacyjny program strategicznego rozwoju Uczelni”**

| | | |
|-------------------|---------------------|--|
| Dane Aplikującego | Imię (imiona) | |
| | Nazwisko | |
| | PESEL | |
| | Rok studiów | |
| | Telefon kontaktowy | |
| | Adres poczty e-mail | |

Deklaruję udział w projekcie „Innowacyjny program strategicznego rozwoju Uczelni” realizowanym przez Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kollątaja w Krakowie, współfinansowanym przy udziale środków z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju; działanie 3.5 „Kompleksowe programy szkół wyższych”.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w nim oraz zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(czytelny podpis kandydata/ki)

Oświadczam, że jestem/nie jestem osoba niepełnosprawną.*

.....
(czytelny podpis kandydata/ki)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do projektu zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) w zakresie niezbędnym do realizacji projektu „Innowacyjny program strategicznego rozwoju Uczelni”.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)