

Nr
wypełnia Biuro projektu

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

Dane Aplikującego	Imię (imiona)	
	Nazwisko	
	PESEL	
	Rok studiów (III - go stopnia kształcenia)	
	Telefon kontaktowy	
	Adres poczty e-mail	
Miejsce i termin odbywania stażu		

Deklaruję udział w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w stażu w ramach projektu „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 stażu i spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie oraz zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
data i czytelny podpis Aplikującego

Oświadczam, że jestem/nie jestem osoba niepełnosprawna.*

.....
czytelny podpis Aplikującego



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

* niepotrzebne skreślić