**Załącznik nr 3**

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z201/18 pn. „Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania”

(Zadanie 16)

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

.............................................................................................................

(Imię i nazwisko)

..............................................................................................................

(PESEL)

Ja niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo w projekcie nr POWR.03.05.00-00-Z201/18 pn. **„****Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania”** realizowanym w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie na podstawie umowy nr POWR 03.05.00-00-Z201/18 z dnia 24.05.2019 r. w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowaIII. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr POWR. 03.05.00-00-Z201/18 pn*.* „**Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania**” Zadanie 16: „Moduł 6. Podniesienie kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich SZP”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
2. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie określone w ww. Regulaminie;
3. zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
4. wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmów z moim wizerunkiem wykonywanych podczas działań realizowanych w Projekcie;
5. zostałem/łam poinformowany/a o celu zbierania danych osobowych oraz obowiązku ich aktualizowania;
6. moje dane osobowe oraz pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Zostałem pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…….………………………..………. …………..…………………

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS*