**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 informacją dofinansowaniu kierunku Leśnictwo, realizowanie na poziomie studiów I stopnia o profilu praktycznym, prowadzonej w formie stacjonarnej na Wydziale Kształtowania Środowiska i Rolnictwa Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, ze środków projektu nr POWR. 03.05.00-00-Z201/18 pn*.* „**Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania**”, dla roczników studentów przyjętych na studia w roku akademickim 2018/2019 i 2019/2020, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
2. spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie – jestem studentem/studentką studiów I stopnia na Wydziale Kształtowania Środowiska i Rolnictwa Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, na kierunku Leśnictwo prowadzonej w formie stacjonarnej,
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 o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

…….………………………..………. …………..…………………

*MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS*