Załącznik nr 1

Nr .........................................

wypełnia Biuro Projektu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU**

„*Zrównoważony Rozwój Uczelni*”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane****Aplikującego** | Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Nr albumu |  |
| Tel. kom./stacjonarny |  |
| Adres poczty e-mail |  |

Deklaruję udział w Projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w stażu krajowym w Projekcie „*Zrównoważony Rozwój Uczelni*” realizowanym przez Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja 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.

Proponuję Instytucję przyjmującą na staż (w przypadku braku podać branżę): ...........................................................................................................................................................................................

Oświadczam, że w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:[[1]](#footnote-1)

□ jestem bierny zawodowo,

□ nie biorę udziału w programie Erasmus.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Projektu i spełniam kryteria kwalifikowalności udziału w Projekcie uprawniające mnie do udziału w Projekcie oraz jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

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 „Zrównoważony Rozwój Uczelni”.

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

miejscowość, data czytelny podpis Aplikującego

W ramach kryterium zaangażowania w działalność naukową/społeczną przedstawiam rodzaje i zakres swojej aktywności oraz poświadczenia:

* + 1. działalność w Kole Naukowym - .....................................................................................................................
		................................................................................................................................................................................

Poświadczam aktywny udział w działalności sekcji/koła naukowego.

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

 podpis Opiekuna sekcji/koła

* + 1. działalność w wydziałowym lub uczelnianym samorządzie studenckim - ..............................................

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

Poświadczam aktywny udział w działalności samorządowej.

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

 podpis Przewodniczącego WRSS/ URSS

* + 1. udział w konferencjach naukowych lub w projektach badawczych - ......................................................

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

Poświadczam aktywny udział w projekcie badawczym ..........................................................................................

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

 podpis pracownika naukowego

* + 1. udział w innych inicjatywach społecznych, gospodarczych i edukacyjnych zbieżnych z Misją Wydziału (wymienić działania i formę poświadczenia - dołączając kopię do Formularza):

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

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

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

Oświadczam, że jestem osobą z orzeczoną niepełnosprawnością(dołączam kopię do Formularza) i oczekuję dodatkowej formy wsparcia w ramach Projektu (np. doradztwo zawodowe, dostosowanie infrastruktury, udostępnienie specjalistycznego wyposażenia): ..............................................................................

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

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

 czytelny podpis Aplikującego

1. Zaznaczyć właściwy kwadrat [↑](#footnote-ref-1)