

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE****„Kadry przyszłości dla regionu – kompleksowy program rozwoju kierunków Design w biznesie,
Bezpieczeństwo wewnętrzne/narodowe i Administracja bezpieczeństwa wewnętrznego”**

Deklaruję wolę uczestniczenia w projekcie realizowanym przez Uniwersytet WSB Merito w Toruniu w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.

Oświadczam, że:

- Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie, tj.:
 - złożyłem(-am) komplet wymaganych dokumentów rekrutacyjnych,
 - prowadzę zajęcia dydaktyczne na przynajmniej jednym z kierunków studiów objętych projektem (Design w biznesie I st., Bezpieczeństwo wewnętrzne I st., Bezpieczeństwo narodowe I st., Administracja i bezpieczeństwo wewnętrzne II st.),

czyli należę do grupy docelowej zgodnie z zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu nr FERS.01.05-IP.08-0063/23.
- Zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt jest dofinansowany przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
- W przypadku zmiany danych zbieranych na potrzeby utrzymania kontaktu z uczestnikiem projektu niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Uniwersytet WSB Merito w Toruniu.
- Zobowiązuję się do przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego (status na rynku pracy) do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz do przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym.
- Zapoznałem(-am) się Regulaminem udziału w projekcie oraz z klauzulami informacyjnymi o zasadach przetwarzania danych osobowych (RODO), będących załącznikiem nr 2 do regulaminu i **wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych:**

IMIĘ I NAZWISKO			
PESEL	_____	PŁEĆ (właściwie zakreślić)	☐ kobieta ☐ mężczyzna
WYKSZTAŁCENIE	☒ wyższe (ISCED 5-8)		
DANE KONTAKTOWE: <i>Należy podać adres kontaktowy, tzn. taki adres, który umożliwi dotarcie do uczestnika w przypadku, kiedy zostanie on wylosowany do udziału w badaniu ewaluacyjnym.</i>			
Kraj: _____ Województwo: _____ Powiat: _____ Gmina: _____ Miejscowość: _____ Kod pocztowy: ____ - ____ Telefon: _____ Adres e-mail: _____			
STATUS NA RYNKU PRACY w chwili przystąpienia do projektu:			
Osoba pracująca, w tym osoba pracująca na uczelni: Uniwersytet WSB Merito w Toruniu			
FORMA ZAANGAŻOWANIA (właściwie zakreślić)	☐ umowa o pracę ☐ umowa zlecenie		



OSOBA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI (Proszę zakreślić właściwą odpowiedź).

Uczestnik(-czka) ma możliwość odmowy podania danych osobowych szczególnej kategorii, o której mowa w art. 9 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanym „RODO”.

☐ Tak ☐ Nie ☐ Odmowa odpowiedzi

POSIADAM SZCZEGÓLNE POTRZEBY W ZAKRESIE DOSTĘPNOŚCI

Pytanie skierowane jest do osób z niepełnosprawnościami lub innych osób mających trwale lub czasowo naruszoną sprawność w zakresie poruszania się czy percepcji (wzroku, słuchu itp.) lub z innymi ograniczeniami utrudniającymi dostęp do procesu edukacji.

Należy podać informacje określając właściwą odpowiedź. Jeżeli TAK proszę opisać szczególne potrzeby.

☐ Tak ☐ Nie

Potrzeby _____

Będąc świadomym(-ą) odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 ust 1 Kodeksu Karnego, oświadczam, iż dane podane w niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

DATA I CZYTELNY PODPIS KANDYDATA/KANDYDATKI