

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a
dobrowolnie deklaruje chęć udziału w Projekcie „Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznych dla kierunku położnictwo w PWSZ w Kaliszu”.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji i udziału w projekcie „Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznych dla kierunku położnictwo w PWSZ w Kaliszu” zawartymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz oświadczam, że spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone ww. Regulaminie.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że Projekt realizowany jest w ramach Osi Priorytetowej V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w Projekcie jest bezpłatny.
4. Akceptuję fakt, że złożenie przeze mnie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do Projektu. W przypadku niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Organizatora.
5. Zobowiązuję się do udziału w wynikających z Projektu form wsparcia zgodnie z planowanym harmonogramem.
6. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Organizatora.
7. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego.
9. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowanie Realizatora Projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.
10. Wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Realizatora dla celów działań informacyjno-promocyjnych i sprawozdawczych związanych z realizacją projektu „Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej dla kierunku położnictwo w PWSZ w Kaliszu”. Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas zajęć i/lub kursów mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Projektu oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych. Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń (istniejących i przyszłych), w tym również o wynagrodzenie względem Akademii Kaliskiej z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy niniejszym oświadczam, że dane zawarte w dokumentacji rekrutacyjnej są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki