



Załącznik nr 3 - Wzór deklaracji przystąpienia do udziału w projekcie

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU	
Dane Projektu Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej	Tytuł Projektu Agencji „Wsparcie Uniwersytetów Europejskich” Numer Projektu Agencji FERS.01.05-IP.08-0219/23 Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym
Nazwa Programu NAWA i rok ogłoszenia	Wsparcie Uniwersytetów Europejskich – nabór 2024
Nazwa Beneficjenta NAWA	Politechnika Poznańska
Tytuł projektu Beneficjenta NAWA	Współpraca i edukacja w ramach sojuszu EUNICE
Numer projektu Beneficjenta NAWA	BPI/WUE/2024/1/00016/U/00001

Ja, niżej podpisany/a:

Imię	
Nazwisko	
PESEL (jeśli dotyczy)	

deklaruję dobrowolne przystąpienie do udziału w Projekcie Agencji na zasadach określonych w Regulaminie rekrutacyjnym do projektu Beneficjenta NAWA.

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie Beneficjenta NAWA, zawartymi w Regulaminie rekrutacji Beneficjenta NAWA, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz oświadczam, iż spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt Beneficjenta NAWA realizowany jest w ramach Projektu Agencji, którego staję się uczestnikiem z chwilą podpisania niniejszej Deklaracji.
3. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku wzięcia udziału w pomiarze rezultatów Projektu Agencji do 4 tygodni od zakończenia przeze mnie udziału we wsparciu, w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych realizowanych na potrzeby Projektu Agencji oraz projektu Beneficjenta NAWA.
4. Należę do następującej kategorii grupy docelowej objętej Projektem Agencji [\[1\]](#):

☐ Student/ka zagraniczny/a,



- ☐ Doktorant/tka zagraniczny/a,
- ☐ Student/ka krajowy/a,
- ☐ Doktorant/ka krajowy/a,
- ☐ Zagraniczna kadra dydaktyczna, stanowisko:
.....
- ☐ Zagraniczna kadra naukowa, stanowisko:
.....
- ☐ Zagraniczna kadra administracyjna, stanowisko:
.....
- ☐ Nauczyciele akademicy, stanowisko:
.....
- ☐ Pracownicy/e niebędący/e nauczycielami akademickimi, stanowisko:
.....
- ☐ Pracownicy/e naukowcy i badawczo-techniczni/e, stanowisko:
.....
- ☐ Pozostali pracownicy jednostek naukowo-badawczych, stanowisko:
.....

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są kompletne i zgodne z prawdą.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej oraz Beneficjenta NAWA o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych podanych w Deklaracji i innych dokumentach zgłoszeniowych.

^[1] Należy zaznaczyć jedną, właściwą odpowiedź.

Podpis Uczestnika projektu
[podpisano: kwalifikowanym podpisem
elektronicznym; profilem zaufanym; podpis
odręczny; autoryzacja elektroniczna]