



Załącznik nr 1 - Deklaracja przystąpienia do udziału w Indywidualnym poradnictwie zawodowym do Regulaminu nr 1

Wypełnia pracownik Biura projektu/ABK	
Data i godzina wpływu	

DEKLARACJA PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU

pn. „Innowacyjna Edukacja na Śląsku: Zrównoważony Rozwój Uczelni Metropolitalnej II”

Uwaga: Należy wypełniać czytelnie, drukowanymi literami lub elektronicznie. W polach oznaczonych symbolem „*”, należy wykreślić odpowiedzi nieprawidłowe. W polach oznaczonych symbolem „□”, należy wstawić X przy wybranej odpowiedzi.

Ja, niżej podpisany/-a:
student/-ka stacjonarnych / niestacjonarnych* studiów I / II stopnia / jednolitych magisterskich*
w jednostce dydaktycznej Uczelni Metropolitalnej w Katowicach

na kierunku:

specjalność:

semestr:

nr albumu:

e-mail do kontaktu:

nr telefonu:

oświadczam, że zapoznałem/-am się z zapisami Regulaminu nr 1 dla projektu pn. „**Innowacyjna Edukacja na Śląsku: Zrównoważony Rozwój Uczelni Metropolitalnej II**”, akceptuję jego postanowienia, zobowiązuję się do jego przestrzegania i deklaruję chęć przystąpienia do udziału w **Indywidualnym poradnictwie zawodowym**, w roku akademicki:

2024/2025

2025/2026

Jednocześnie celem umożliwienia oceny mojej kandydatury według określonych kryteriów, oświadczam, że:

1. Uczę się/mieszkam/pracuję* na terenie jednego z siedmiu podregionów województwa śląskiego określonych jako obszar wsparcia w Regulaminie nr 1.
2. Jestem osobą z niepełnosprawnością – TAK/NIE/ODMOWA ODPOWIEDZI* (podanie danych jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwia naliczenie punktów premiujących).

Wyrażam zgodę na udział w procesie rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania się – na udział w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie.

3. Zgłaszam następujące szczególne potrzeby w zakresie usług dostępnościowych (wymień):.....
4. Zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w formie wsparcia niezwłocznie poinformuję pisemnie o tym fakcie pracowników Biura projektu.
5. Wyrażam zgodę na poddawanie się monitoringowi i ewaluacji w projekcie, w szczególności do rzetelnego wypełniania wszelkich dokumentów monitoringowych i ewaluacyjnych dostarczonych przez Beneficjenta (np. ankiet ewaluacyjnych) w trakcie uczestnictwa w projekcie oraz po jego zakończeniu.
6. Zobowiązuję się również do udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (tj. Województwa Śląskiego reprezentowanego przez Zarząd Województwa Śląskiego).
7. Wyrażam zgodę na przekazanie informacji dotyczącej swojej sytuacji w momencie zakończenia udziału w projekcie w terminie do 4 tygodni od zakończenia.

* niepotrzebne skreślić

Miejscowość i data:

Podpis Kandydata/teki: