



Fundusze Europejskie  
dla Śląskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Województwo  
Śląskie

Załącznik nr 2 - Deklaracja przystąpienia do udziału w Programie mentoringowym do Regulaminu nr 1

|  |  |
|--|--|
| <b>Wypełnia pracownik Biura projektu/ABK</b> |  |
| <b>Data i godzina wpływu</b>                 |  |

### DEKLARACJA PRYZSTAPIENIA 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 **Programie mentoringowym**, w roku akademickim:

2024/2025

2025/2026.

Zgłaszam wybór (wpisz imię i nazwisko mentora): .....

jako mentora, z którym będę współpracować w ramach projektu.

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).
3. Moja średnia ocen ze wszystkich ukończonych semestrów wynosi:.....-wymagane potwierdzenie przez pracownika Dziekanatu Uczelni Metropolitalnej.

4. Posiadam następujące, szczególne osiągnięcia, na potwierdzenie których, przedkładam w załączeniu odpowiednie dokumenty:

- a)
- b)
- c)

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:**

**Potwierdzenie przez pracownika/czki Dziekanatu średniej ocen:**

**Data:**

**Podpis pracownika/czki Dziekanatu:**