Załącznik nr 1 do Regulaminu nr 2 - Deklaracja przystąpienia do udziału w projekcie

|  |
| --- |
| **Wypełnia pracownik Biura projektu** |
| **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: ………………………………………………………………………………………………………………..
pracownik Akademickiego Biura Karier\*

e-mail do kontaktu: …………………………….

nr telefonu: …………………………….

oświadczam, że

- jestem zatrudniony/a na umowę o pracę w Akademickim Biurze Karier Uczelni Metropolitalnej,

- jestem zainteresowany/a podnoszeniem kompetencji miękkich lub cyfrowych lub umiejętności na rzecz transformacji,

- jestem osobą z niepełnosprawnością – TAK/NIE/ODMOWA ODPOWIEDZI\* (podanie danych jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwia naliczenie punktów premiujących),

- zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu nr 2 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 **szkoleniu:**

[ ]  „**Psychometria dla osób niebędących psychologami”**

[ ]  **„Język angielski dla doradców zawodowych”**

[ ]  **„Warsztat licencyjny z odporności psychicznej i narzędzi MTQ Plus”**

[ ]  **„Social Media w działalności Biura Karier”**

[ ]  **Szkolenie z zakresu pracy na podejściu bazującym na mocnych stronach i talentach umożliwiające korzystanie z narzędzia CliftonStrenghts.**

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/tki:**