



Załącznik nr 3
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa dla studentów
w projekcie pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo
PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego
kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/-a
(imię i nazwisko)

deklaruję udział w projekcie pn. „**Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej**”, który jest realizowany w ramach konkursu pn. „Zwiększenie jakości kształcenia pielęgniarek i położnych poprzez tworzenie Monoprofilowych Centrów Symulacji Medycznej” (edycja II), w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych.

Jednocześnie oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w ramach projektu pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej”, spełniam kryteria uczestnictwa, akceptuję treść regulaminu i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim zasad;
- wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie pn. „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej” i zobowiązuję się do udziału w wynikających z projektu form wsparcia zgodnie z planowanym harmonogramem;
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „Doskonalenie procesu kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo PWSZ im. J.A. Komeńskiego w Lesznie przez wdrożenie programu rozwojowego podnoszącego kompetencje studentów z wykorzystaniem symulacji medycznej” jest dofinansowany z Funduszy Europejskich w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych dotyczących mojego statusu społecznego (niepełnosprawności, przynależności narodowej lub etnicznej, faktu bycia migrantem, osobą obcego pochodzenia, lub pozostawania w niekorzystnej sytuacji społecznej);
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu do celów związanych z rekrutacją (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000));
- wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi przez Realizatora dla celów działań informacyjno-promocyjnych i sprawozdawczych związanych z realizacją projektu. 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 Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. J.A. Komeńskiego w Lesznie w Kaliszu z tytułu wykorzystywania mojego wizerunku/głosu/wypowiedzi na potrzeby określone w oświadczeniu.
- deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą;
- zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Realizatora projektu o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w Formularzu zgłoszeniowym oraz o zmianie swojej sytuacji zawodowej.
- w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Realizatora projektu;

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis)