



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2
do regulaminu uczestnictwa w projekcie
**pn. „KPK – Kompleksowy Program
Kształcenia w PWSliP w Łomży”**
Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/-a
(imię i nazwisko, PESEL)

zamieszkały/a w
deklaruję udział w projekcie pn. **„KPK – Kompleksowy Program Kształcenia w PWSliP w Łomży”**, realizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Informatyki i Przedsiębiorczości w Łomży w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

Jednocześnie pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. **„KPK – Kompleksowy Program Kształcenia w PWSliP w Łomży”** i spełniam kryteria kwalifikowalności określone dla projektu,
- wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie **„KPK – Kompleksowy Program Kształcenia w PWSliP w Łomży”**, oraz zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania i czynnego udziału w formach wsparcia skierowanych do mnie, przedkładania wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu,
- zostałem/am poinformowany/a, że projekt **„KPK – Kompleksowy Program Kształcenia w PWSliP w Łomży”** 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 i selekcją (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018, poz. 1000 ze zmianami),
- zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)