Załącznik nr 3: **Wzór deklaracji przystąpienia do udziału w Projekcie**

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU** |
| Dane Projektu Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej | Tytuł Projektu Agencji „......”Numer Projektu Agencji ...Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym |
| Nazwa Programu NAWA i rok ogłoszenia |  |
| Nazwa Beneficjenta NAWA |   |
| Tytuł projektu Beneficjenta NAWA |  |
| Numer projektu Beneficjenta NAWA |   |

Ja, niżej podpisany/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| PESEL (jeśli dotyczy) |   |

deklaruję dobrowolne przystąpienie do udziału w Projekcie Agencji na zasadach określonych w Regulaminie rekrutacyjnym do projektu Beneficjenta NAWA.

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie Beneficjenta NAWA, zawartymi w Regulaminie rekrutacji Beneficjenta NAWA, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz oświadczam, iż spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/-am poinformowany/-a, że projekt Beneficjenta NAWA realizowany jest w ramach Projektu Agencji, którego staję się uczestnikiem z chwilą podpisania niniejszej Deklaracji.
3. Zostałem/-am poinformowany/-a o obowiązku wzięcia udziału w pomiarze rezultatów Projektu Agencji do 4 tygodni od zakończenia przeze mnie udziału we wsparciu, w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych realizowanych na potrzeby Projektu Agencji oraz projektu Beneficjenta NAWA.
4. Należę do następującej kategorii grupy docelowej objętej Projektem Agencji [[1]](https://euc-word-edit.officeapps.live.com/we/wordeditorframe.aspx?ui=pl%2DPL&rs=pl%2DPL&wopisrc=https%3A%2F%2Fnarodowa.sharepoint.com%2Fsites%2FRegulaminwsplnydlainstytucji-pracezespou%2F_vti_bin%2Fwopi.ashx%2Ffiles%2F5fb9d3ad076a4f99bcd9caf5f0ad5884&wdorigin=TEAMS-ELECTRON.teams.chiclet&wdexp=TEAMS-CONTROL&wdenableroaming=1&mscc=1&hid=3161E2A0-90B9-7000-6082-DBF2329B9968&jsapi=1&jsapiver=v1&newsession=1&corrid=81c03456-f141-4ec6-b814-d689f893c5bc&usid=81c03456-f141-4ec6-b814-d689f893c5bc&sftc=1&cac=1&mtf=1&sfp=1&instantedit=1&wopicomplete=1&wdredirectionreason=Unified_SingleFlush&rct=Normal&ctp=LeastProtected#_ftn1):
* Student/ka zagraniczny/a,
* Doktorant/tka zagraniczny/a,
* Student/ka krajowy/a,
* Doktorant/ka krajowy/a,
* Zagraniczna kadra dydaktyczna, stanowisko: …………………………………………………..…….……….
* Zagraniczna kadra naukowa, stanowisko: ………………………………………………………….…..……….
* Zagraniczna kadra administracyjna, stanowisko: …………………………………………………...……….
* Nauczyciele akademiccy, stanowisko: …………………………………………………………………….……….
* Pracownicy/e niebędący/e nauczycielami akademickimi, stanowisko: ……………………………………………………………..………..
* Pracownicy/e naukowi/e i badawczo-techniczni/e, stanowisko: ………………………………………………………………….……
* Pozostali pracownicy jednostek naukowo-badawczych, stanowisko: ……………………………………………………………….………

Uprzedzony/-a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są kompletne i zgodne z prawdą.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej oraz Beneficjenta NAWA o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych podanych w Deklaracji i innych dokumentach zgłoszeniowych.

[[1]](https://euc-word-edit.officeapps.live.com/we/wordeditorframe.aspx?ui=pl%2DPL&rs=pl%2DPL&wopisrc=https%3A%2F%2Fnarodowa.sharepoint.com%2Fsites%2FRegulaminwsplnydlainstytucji-pracezespou%2F_vti_bin%2Fwopi.ashx%2Ffiles%2F5fb9d3ad076a4f99bcd9caf5f0ad5884&wdorigin=TEAMS-ELECTRON.teams.chiclet&wdexp=TEAMS-CONTROL&wdenableroaming=1&mscc=1&hid=3161E2A0-90B9-7000-6082-DBF2329B9968&jsapi=1&jsapiver=v1&newsession=1&corrid=81c03456-f141-4ec6-b814-d689f893c5bc&usid=81c03456-f141-4ec6-b814-d689f893c5bc&sftc=1&cac=1&mtf=1&sfp=1&instantedit=1&wopicomplete=1&wdredirectionreason=Unified_SingleFlush&rct=Normal&ctp=LeastProtected#_ftnref1) Należy zaznaczyć jedną, właściwą odpowiedź.

Podpis Uczestnika projektu

*[podpisano: kwalifikowanym podpisem elektronicznym; profilem zaufanym; podpis odręczny; autoryzacja elektroniczna]*