



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt **Doskonałość dydaktyczna uczelni**
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

FORMULARZ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Część I Dane Projektu

Nazwa Beneficjanta: Uniwersytet w Białymstoku

Tytuł projektu: Doskonałość dydaktyczna uczelni

Numer umowy: MEiN/2022/DIR/1814

**ŻEBY WZIĄĆ UDZIAŁ W PROJEKCIE, PODANIE WSZYSTKICH DANYCH JEST
OBOWIĄZKOWE!**

Część II Dane uczestnika projektu

Dane osobowe

Kraj:

Imię/imiona:

Nazwisko:

Płeć

Wiek w chwili przystąpienia do projektu:

Adres zamieszkania

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Ulica:

Nr budynku:

Nr lokalu:

Kod pocztowy:

Dane kontaktowe

Telefon kontaktowy:

Adres (e-mail):



Projekt **Doskonałość dydaktyczna uczelni**
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Wykształcenie (proszę wybrać - zaznaczyć odpowiednie)

- gimnazjalne (ISCED 2)
- niższe niż podstawowe (ISCED 0)
- podstawowe (ISCED 1)
- policealne (ISCED 4)
- ponadgimnazjalne (ISCED 3)
- wyższe (ISCED 5-8)

Część III Dodatkowe informacje dot. uczestnika projektu

1. *Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej:*

- tak
- odmawiam podania informacji
- nie

2. *Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:*

- tak
- nie

3. *Osoba z niepełnosprawnością:*

- tak
- odmawiam podania informacji
- nie

4. *Osoba w innej niekorzystnej sytuacji:*

- tak
- odmawiam podania informacji
- nie



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt **Doskonałość dydaktyczna uczelni**
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że:

- a) podane przeze mnie dane są aktualne i zgodne z prawdą,
- b) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- c) zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji projektu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2016r., poz. 922) oraz w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679) (pełna treść zgody stanowi odrębny dokument pn. „Oświadczenie uczestnika projektu”).

Miejscowość, data i czytelny podpis

.....

*Zgłoszenia niepełne lub osób niezakwalifikowanych do udziału w projekcie będą niszczone.