**Załącznik nr 1**

do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

***Uczelnia 2.0 - Zintegrowany Program Rozwoju PWSTE w Jarosławiu***

***WND-POWR.03.05.00-00-Z078/18-00 w ramach***

***Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w Państwowej Wyższej Szkole Techniczno-Ekonomicznej im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu***

Ja niżej podpisany/-a ................................................................................................... (imię i nazwisko)

deklaruję udział w projekcie pn. Uczelnia 2.0 - Zintegrowany Program Rozwoju PWSTE w Jarosławiu

WND-POWR.03.05.00-00-Z078/18-00realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

Jednocześnie oświadczam, że:

* zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji w ramach projektu Uczelnia 2.0 - Zintegrowany Program Rozwoju PWSTE w Jarosławiu WND-POWR.03.05.00-00-Z078/18-00,
* akceptuję jego treść i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych w nim zasad,
* spełniam kryteria kwalifikowalności określone dla projektu,
* wyrażam chęć wzięcia udziału w projekcie pn Uczelnia 2.0 - Zintegrowany Program Rozwoju PWSTE w Jarosławiu WND-POWR.03.05.00-00-Z078/18-00
* zostałem/am poinformowany/a, że projekt Uczelnia 2.0 - Zintegrowany Program Rozwoju PWSTE w Jarosławiu WND-POWR.03.05.00-00-Z078/18-00 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,
* wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku poprzez publikację zdjęcia/zdjęć wykonanych w ramach działań promocyjnych i archiwizacyjnych,
* zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jarosław, dnia ………………………….. ………………………………….

*podpis wnioskodawcy*