

SPOŁECZNA MOC UCZELNI – opracowanie i realizacja programów służących rozwijaniu kompetencji kluczowych wśród niestandardowych odbiorców szkolnictwa wyższego.

Załącznik nr 2

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a, zamieszkały/a
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania, kod)

1. Dobrowolnie deklaruję udział w zajęciach.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem projektu i spełniam kryteria uprawiające do udziału w projekcie.
3. Zobowiązuję się:
 - a) punktualnie i systematycznie uczęszczać na zajęcia;
 - b) aktywnie uczestniczyć w zajęciach;
 - c) stosować się do poleceń i wskazówek Kierownika projektu oraz osoby realizującej zajęcia;
 - d) dbać o powierzone w ramach projektu sprzęt i materiały;
 - e) w przypadku choroby usprawiedliwić nieobecność
4. Zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia kierownika projektu o rezygnacji udziału w nim.
5. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby składającej formularz