

Załącznik nr 1
do Umowy uczestnictwa w projekcie nr FERS.01.05-IP.08-0242/25
„Doskonała Akademia – nauczyciel akademicki APwSz
wobec współczesnych wyzwań społecznych i zawodowych”

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

Ja niżej podpisany/a deklaruję uczestnictwo w projekcie nr FERS.01.05-IP.08-0242/25 pn. „Doskonała Akademia – nauczyciel akademicki APwSz wobec współczesnych wyzwań społecznych i zawodowych” realizowanym w Akademii Policji w Szczytnie na podstawie umowy nr FERS.01.05-IP.08-0242/25-00 z dnia 22.12.2025 r. w ramach konkursu nr FERS.01.05-IP.08-001/25 Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, Priorytet 1 Umiejętności, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym, Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Europejskiego Funduszu Społecznego.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie nr FERS.01.05-IP.08-0242/25 pn. „Doskonała Akademia – nauczyciel akademicki APwSz wobec współczesnych wyzwań społecznych i zawodowych”, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
- 2) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w ww. regulaminie;
- 3) zostałem/łam poinformowany/a, że projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach konkursu nr FERS.01.05-IP.08-001/25 Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, Priorytet 1 Umiejętności, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym, Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Europejskiego Funduszu Społecznego;
- 4) wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmów z moim wizerunkiem wykonywanych podczas działań realizowanych w projekcie;
- 5) zostałem/łam poinformowany/a o celu zbierania danych osobowych oraz obowiązku ich aktualizowania;
- 6) moje dane osobowe oraz pozostałe informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
MIJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS