



Załącznik Nr 2 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 2021-027, 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]:

- 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 akademicy, stanowisko
- Pracownicy/e niebędący/e nauczycielami akademickimi, stanowisko
- Pracownicy/e naukowcy/e i badawczo-techniczni/e, stanowisko
- Pozostali pracownicy jednostek naukowo-badawczych, stanowisko

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są prawdziwe, rzetelne i kompletne. 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] Należy zaznaczyć jedną, właściwą odpowiedź.

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

