



Załącznik nr 1
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. "EduTrend - Nowoczesna Edukacja ..."

FORMULARZ ZGŁOSZENIA
– DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE
pn. "EduTrend - Nowoczesna Edukacja dla Przyszłości Gospodarki"

Imię i nazwisko studenta(-ki)	
Kierunek studiów	☐ Lekarski ☐ Psychologia ☐ Fizjoterapia ☐ 1 stopień Ratownictwa medycznego ☐ 1 stopień Pielęgniarstwa ☐ 1 stopień Bezpieczeństwa narodowego
Nr albumu	

Zgłaszam chęć przystąpienia do projektu pn. "**EduTrend - Nowoczesna Edukacja dla Przyszłości Gospodarki**", którego celem jest udoskonalenie modelu kształcenia praktycznego studentów(-ek) Akademii WSB oraz rozwijanie umiejętności kluczowych dla potrzeb gospodarki i rynku pracy.

W związku z tym, deklaruję udział w projekcie i zobowiązuję się w ramach wsparcia obligatoryjnego do uczestnictwa:

- w zmodyfikowanym programie kształcenia,
- w min. jednym spotkaniu z praktykiem,
- w min. jednym szkoleniu zawodowym/branżowym,
- kursie elearningowym przygotowującym do pisania pracy dyplomowej dla kierunku¹ psychologia, ratownictwo medyczne, fizjoterapia, bezpieczeństwo narodowe lub pisania „casu medycznego” dla kierunku pielęgniarstwo.

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie (Regulamin) i zobowiązuje się do jego przestrzegania;
- 2) Zapoznałem(-am) się z Obowiązkiem informacyjnym o warunkach przetwarzania danych osobowych przez Ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego oraz Obowiązkiem informacyjnym o warunkach przetwarzania danych osobowych przez

¹ Nie dotyczy studentów(ek) kierunku lekarskiego.



Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, stanowiącymi odpowiednio załącznik nr 4 oraz załącznik nr 5 do Regulaminu;

- 3) Zostałem(-am) poinformowany(-a) o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Udzielam Akademii WSB nieodpłatnego prawa do wykorzystywania zdjęć ze swoim wizerunkiem, wykonywanych podczas realizacji projektu, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania, w dokumentacji zw. z realizacją projektu, celem potwierdzenia otrzymania wsparcia w ramach EFS+.

.....
miejsowość i data

.....
podpis

- 4) Udzielam Akademii WSB nieodpłatnego i nieograniczonego czasowo prawa do wykorzystywania zdjęć ze swoim wizerunkiem, wykonywanych podczas realizacji projektu, bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania na stronie internetowej uczelni oraz w mediach społecznościowych, celem promocji projektu.

☐ Tak

☐ Nie

.....
miejsowość i data

.....
podpis