Załącznik nr 1 do Regulaminu nr 6

Deklaracja

Data i godzina wpływu:

# Deklaracja udziału w konsultacjach ze specjalistą ds. analiz statystycznych, w ramach projektu pn. „Kompleksowe wsparcie rozwoju Akademii WSB zgodnie z potrzebami zielonej i cyfrowej gospodarki”

UWAGA:

Należy wypełniać czytelnie, DRUKOWANYMI literami lub elektronicznie. W polach oznaczonych symbolem „☐”, należy wstawić X przy wybranej odpowiedzi.

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko :Proszę wpisać imię

Telefon kontaktowy: Proszę wpisać telefon kontaktowy

Adres e-mail: Proszę wpisać adres a-mail

Reprezentuję jedną z poniższych grup docelowych:

Doktorant szkoły doktorskiej, realizujący doktorat w Szkole Doktorskiej

Pracownik kadry badawczej, badawczo-dydaktycznej Szkoły Doktorskiej AWSB

Pracownik kadry dydaktycznej, badawczej, badawczo-dydaktycznej AWSB

Jestem osobą z niepełnosprawnością (podanie danych jest dobrowolne, jednak ich brak uniemożliwia naliczenie punktów premiujących):

Tak

Nie

Odmowa odpowiedzi

oświadczam, że zapoznałem/-am się z zapisami Regulaminu nr 6 dla projektu pn. „Kompleksowe wsparcie rozwoju Akademii WSB zgodnie z potrzebami zielonej i cyfrowej gospodarki”, akceptuję jego postanowienia, zobowiązuję się do jego przestrzegania oraz wnioskuję o zakwalifikowanie do udziału w projekcie.

## Weryfikacja spełnienia kryteriów dostępu i kryteriów premiujących w zależności od wybranej grupy

* 1. Weryfikacja dla doktorantów:

1. Opis związku problematyki rozprawy doktorskiej z procesem transformacji, w szczególności kierunkami zielonej i cyfrowej gospodarki: Proszę opisać związek problematyki rozprawy doktorskiej z procesem transformacji, w szczególności kierunkami zielonej i cyfrowej gospodarki
2. Opis zgodności wsparcia objętego Regulaminem nr 6 z tematyką określoną w indywidualnym planem badawczym: Proszę opisać zgodności wsparcia objętego Regulaminem nr 6 z tematyką określoną w indywidualnym planie badawczym:
3. Finansowanie wsparcia objętego Regulaminem nr 6 z innych źródeł publicznych – oświadczenie:

Oświadczam, że wnioskowana przeze mnie konsultacja ze specjalistą ds. analiz statystycznych nie jest **jest** i **nie będzie** finansowana z innych źródeł publicznych

* 1. Weryfikacja dla kadry badawczej i badawczo-dydaktycznej Szkoły Doktorskiej
     1. Posiadam następujące kwalifikacje:

Stopień/Tytuł naukowy: Proszę podać stopień/tytuł naukowy

W dziedzinie i dyscyplinie: Proszę podać w jakiej dziedzinie i dyscyplinie

* + 1. Prowadzę zajęcia dydaktyczne w roku akademickim 2025/2026, w Szkole Doktorskiej:

Tak

Nie

* + 1. Jestem zatrudniony/a w oparciu o umowę o pracę w AWSB:

Tak

Nie

1. Opis związku działalności naukowej z transformacją w kierunku zielonej i cyfrowej gospodarki Proszę opisać związek działalności naukowej z transformacją w kierunku zielonej i cyfrowej gospodarki
2. Opis zgodności tematyki konsultacji statystycznych z reprezentowaną dziedziną i dyscypliną: Proszę opisać zgodności tematyki konsultacji statystycznych z reprezentowaną dziedziną.
3. Finansowanie wsparcia objętego Regulaminem nr 6 z innych źródeł publicznych-oświadczenie:

Oświadczam, że wnioskowana przeze mnie konsultacja ze specjalistą ds. analiz statystycznych nie jest i **nie będzie** finansowana z innych źródeł publicznych

* 1. Weryfikacja dla kadry dydaktycznej, badawczej i badawczo-dydaktycznej AWSB
     1. Posiadam następujące kwalifikacje:

Stopień/Tytuł naukowy: Proszę podać stopień/tytuł naukowy

W dziedzinie i dyscyplinie: Proszę podać w jakiej dziedzinie i dyscyplinie

Tytuł zawodowy: Proszę podać tytuł zawodowy

Na kierunku: Proszę podać kierunek

* + 1. Jestem zatrudniony/a w oparciu o:

Umowę o pracę

Umowę cywilno-prawną

* + 1. Prowadzę zajęcia dydaktyczne w roku akademickim 2025/2026:

Tak

Nie

* + 1. Opis powiązania reprezentowanego kierunku lub dziedziny i dyscypliny z procesem transformacji w szczególności kierunkami zielonej i cyfrowej gospodarki: Proszę opisać związek reprezentowanego kierunku lub dziedziny i dyscypliny z procesem transformacji w szczególności kierunkami zielonej i cyfrowej gospodarki

## Wnioskowany wymiar i zakres wsparcia

1. Proszę o wyrażenie zgody na konsultacje ze specjalistą ds. analiz statystycznych, w wymiarze Proszę wpisać ilość godzin godzin, które będą realizowane w terminie Proszę wpisać termin realizacji konsultacji .
2. Opis przedmiotu konsultacji oraz krótkie uzasadnienie, w tym planowany sposób ich wykorzystania (artykuły naukowe, publikacje): Proszę opisać przedmiotu konsultacji i krótko uzasadnić.

Oświadczam, że wsparcie specjalisty ds. analiz statystycznych przyczynia się do osiągnięcia celu projektu, tj. m.in. wzmocnienia istniejących lub zdobycia nowych kompetencji dotyczących rozwoju zielonej i cyfrowej gospodarki.

## Pozostałe oświadczenia

Wyrażam zgodę na udział w procesie rekrutacji, a w przypadku zakwalifikowania się – na udział w projekcie. Jednocześnie oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach środków Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji.
2. Wyrażam wolę dobrowolnego uczestnictwa w projekcie.
3. Zgłaszam następujące szczególne potrzeby w zakresie usług dostępnościowych (wymień): Jeśli dotyczy, to proszę wymienić potrzeby dostępnościowe
4. Zobowiązuję się, że w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w formie wsparcia niezwłocznie poinformuję o tym fakcie pracowników Biura projektu.
5. Wyrażam zgodę na poddawanie się monitoringowi i ewaluacji w projekcie, w szczególności do rzetelnego wypełniania wszelkich dokumentów monitoringowych i ewaluacyjnych dostarczonych przez Beneficjenta (np. ankiet ewaluacyjnych) w trakcie uczestnictwa w projekcie oraz po jego zakończeniu.
6. Zobowiązuję się również do udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej Programem Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 (tj. Województwa Śląskiego reprezentowanego przez Zarząd Województwa Śląskiego).
7. Wyrażam zgodę na przekazanie informacji dotyczącej swojej sytuacji w momencie zakończenia udziału w projekcie w terminie do 4 tygodni od zakończenia.
8. Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych kontaktowych do osoby prowadzącej konsultacje statystyczne.

Kandydat/ka szkoły doktorskiej powinien posiadać potwierdzenia pracownika Biura ds. kształcenia doktorskiego i awansów naukowych – BKDiAN.

Kandydat/ka reprezentujący/a kadrę Szkoły Doktorskiej powinien posiadać potwierdzenia pracownika Biura ds. kształcenia doktorskiego i awansów naukowych – BKDiAN oraz Działu Płac i Kadr – DPiK.

Kandydat/ka reprezentujący/a pozostałą kadrę AWSB powinien posiadać potwierdzenia pracownika Działu Płac i Kadr – DPiK.

Miejscowość i data:Proszę wpisać miejscowość Wprowadź datę

Podpis Kandydata/ki:

Potwierdzenie pracownika DPiK:

Potwierdzenie pracownika BKDiAN:

Potwierdzenie pracownika Biura Projektu, spełnienia przez Kandydata/kę warunków udziału w projekcie:

Decyzja Kierownika Projektu:

pozytywna\*/negatywna\*