

## **DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

"Uczelnia w Wałczu dostępna dla osób z niepełnosprawnościami " w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**Imię i nazwisko** .....

**Miejsce zatrudnienia : Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Wałczu**

Deklaruję swój udział w projekcie "Uczelnia w Wałczu dostępna dla osób z niepełnosprawnościami " w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego " realizowanego przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Wałczu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego; Działanie 3.5 w zaplanowanych w projekcie formach wsparcia, w tym w szczególności w kursach, szkoleniach doskonalących. Zobowiązuję się również do wypełnienia dokumentów związanych z realizacją działań projektowych oraz działań ewaluacyjnych.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego zapisy.
2. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku wyłącznie na potrzeby projektu i jego promocji zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2017 r., poz. 880) oraz informuję, że z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu