

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE ZINTEGROWANY PROGRAM ROZWOJU DYDAKTYKI – ZIP 2.0

|   |                                                                                   |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Nazwa Beneficjenta: <b>Uniwersytet Warszawski</b>                                 |
| 2 | Tytuł projektu: <b>Zintegrowany Program Rozwoju Dydaktyki – ZIP 2.0</b>           |
| 3 | Nr umowy: <b>FERS.01.05-IP.08-0365/23-00</b>                                      |
| 4 | <b>Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego, Działanie FERS.01.05</b> |

### Dane uczestnika/uczestniczki projektu (obowiązkowe):

|                                                                                                                      |                                                                                 |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Dane uczestnika/uczestniczki.<br/>Proszę uzupełnić.</b>                                                           | Imię (imiona)                                                                   |                     |
|                                                                                                                      | Nazwisko                                                                        |                     |
|                                                                                                                      | PESEL (podać nr)                                                                |                     |
|                                                                                                                      | Wiek w chwili przystępowania do projektu<br>(w przypadku braku nr PESEL)        |                     |
|                                                                                                                      | Wykształcenie (proszę wybrać właściwe:<br>ponadgimnazjalne, policealne, wyższe) |                     |
|                                                                                                                      | Płeć (właściwe zakreślić)                                                       | Kobieta / Mężczyzna |
| <b>Obywatelstwo</b>                                                                                                  | Obywatelstwo polskie                                                            | Tak / Nie           |
|                                                                                                                      | Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec    | Tak / Nie           |
|                                                                                                                      | Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE                                 | Tak / Nie           |
| <b>Dane adresowe<br/>(dotyczy adresu zamieszkania – może być inny niż adres zameldowania).<br/>Proszę uzupełnić.</b> | Kraj                                                                            |                     |
|                                                                                                                      | Województwo                                                                     |                     |
|                                                                                                                      | Powiat                                                                          |                     |
|                                                                                                                      | Gmina                                                                           |                     |
|                                                                                                                      | Miejscowość                                                                     |                     |
|                                                                                                                      | Kod pocztowy                                                                    |                     |
|                                                                                                                      | Telefon kontaktowy                                                              |                     |
|                                                                                                                      | Adres e-mail (prywatny lub służbowy)                                            |                     |
| <b>Status uczestnika/uczestniczki projektu w chwili przystąpienia do projektu</b>                                    | Student                                                                         | Tak / Nie           |

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie zawartymi w **Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa osób studiujących na Uniwersytecie Warszawskim w Zintegrowanym Programie Rozwoju Dydaktyki – ZIP 2.0**, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach

Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz oświadczam, iż spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.

2. Zostałem/am poinformowany/a, że projekt realizowany jest w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.
3. Zapoznałem/am się i przyjmuję do wiadomości:
  - informację o przetwarzaniu moich danych osobowych
  - zasady uczestnictwa w projekcie, w którym biorę dobrowolny udział.
4. Zakres danych nt. osób obejmowanych wsparciem w Projekcie, gromadzonych w Centralnym Systemie Teleinformatycznym (CST2021), wykorzystywanym w procesie rozliczania Projektu oraz komunikowania się z Instytucją Pośredniczącą:
  - a) dane uczestnika (obywatelstwo, rodzaj uczestnika, imię i nazwisko, PESEL, wiek w chwili przystąpienia do projektu, płeć, wykształcenie),
  - b) dane teleadresowe (kraj, województwo, powiat, gmina, miejscowość, kod pocztowy, obszar zamieszkania wg stopnia urbanizacji DEGURBA, tel. kontaktowy, adres e-mail),
  - c) szczegóły wsparcia (data rozpoczęcia i zakończenia udziału w projekcie, data rozpoczęcia udziału we wsparciu, status na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu, sytuacja po zakończeniu udziału w projekcie, zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa, zakres wsparcia, rodzaj otrzymanego wsparcia).
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku utrwalonego w postaci fotografii, nagrań, itp. w celu dołączenia do dokumentacji projektu i działalności sprawozdawczej.
6. Deklaruję uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.
7. Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Organizatora o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych wpisanych w deklaracji uczestnictwa w projekcie.
8. Zapoznałem/am się z informacjami wynikającymi z art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE a stosowne klauzule informacyjne zostały mi przedstawione.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA  
PROJEKTU