Załącznik nr 1B (Formularz zgłoszeniowy dla studentów)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**w ramach realizacji projektu**

**„*Programowanie doskonałości – PK XXI 2.0. Program rozwoju Politechniki Krakowskiej na lata 2018-2022”***

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu formularza: | Podpis osoby przyjmującej formularz: |

**I.DANE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO I IMIĘ** |  |
| **PESEL** |  |
| **WYDZIAŁ** |  |
| **KIERUNEK** |  |
| **SPECJALNOŚĆ** |  |
| **NR GRUPY** |  |
| **NR INDEKSU/ALBUMU** |  |

II.DANE KONTAKTOWE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TEL. KOMÓRKOWY** |  | **E-MAIL** |  |

III. DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ W PROJEKCIE (SZKOLENIA/KURSY/WARSZTATY/WYJAZDY DYDAKTYCZNE/ INTERDYSCYPLINARNE ZAJĘCIA PROJEKTOWE)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | **NAZWA DZIAŁANIA** | **DATA** | **MIEJSCOWOŚĆ** |
| ***1*** | Szkolenie certyfikowane: AutoCAD poziom zaawansowany | 05-06.03.2022 r. | Kraków |
| ***2*** |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |
| ***4*** |  |  |  |

**IV. OŚWIADCZAM, ŻE:**

* jestem studentem Politechniki Krakowskiej posiadającym wpis co najmniej na 4 semestr studiów I stopnia lub studia II stopnia,
* Dziekan Wydziału zaakceptował moje uczestnictwo w projekcie,

ponadto oświadczam, że:

* zapoznałem się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim
* zostałem/łam poinformowany(a), że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa
* wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym
* wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych związanych z realizacją projektu odnośnie gromadzenia i przetwarzania danych osobowych:
* wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, szkolenia, monitoringu i ewaluacji projektu,
* Zostałem/łam poinformowany/a o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, przetwarzanych przez Beneficjenta projektu.

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z****art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

*……………………………………………… .....……………………………………………………………*

*Miejsce i data czytelny podpis*