**OŚWIADCZENIE KANDYDATA/KANDYDATKI NA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

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

1. Zapoznałam/łem się z zasadami udziału ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Uczestnictwa w Projekcie *„WSPA – niała przyszłość − zintegrowany program rozwoju Uczelni – edycja 2”* i zgodnie z jego wymogami jestem uprawniona/y do uczestnictwa w nim. Jednocześnie akceptuję wszystkie warunki Regulaminu i deklaruję swój udział w Projekcie oraz udział w oferowanym w ramach Projektu zakresie wsparcia dla jego uczestników.
2. Została/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś priorytetowa III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.
3. Zostałam/em poinformowana/y że w przypadku podjęcia zatrudnienia (niezależnie od formy prawnej, w tym rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej) lub kontynuacji kształcenia w okresie min. 12-tu miesięcy od ukończenia udziału w projekcie i/lub ukończenia kształcenia w WSPA, jestem zobowiązana/y do dostarczenia Organizatorowi Projektu zaświadczenia potwierdzającego ten status.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i testach sprawdzających poziom wiedzy i innych formach monitoringu w okresie trwania projektu i po jego zakończeniu oraz zobowiązuję się do przystąpienia do egzaminów zewnętrznych w ramach Projektu.
5. Mam świadomość, iż złożenie Kwestionariusza rekrutacyjnego nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do udziału w Projekcie.
6. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane przeze mnie do Biura Projektu *„WySPA kwalifikacji i umiejętności − zintegrowany program rozwoju Uczelni –edycja 2”* stają się własnością Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie.
7. Wrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów realizacji Projektu *„WSPA – niała przyszłość − zintegrowany program rozwoju Uczelni – edycja 2”* przez Wyższą Szkołę Przedsiębiorczości i Administracji w Lublinie, 20-150 Lublin, ul. Bursaki 12, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
8. Oświadczam, że spełniam warunki dla grupy docelowej niniejszego Projektu.

*Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym Kwestionariuszu są zgodne z prawdą.*

**JEŚLI DOTYCZY:**

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną (należy dołączyć Zaświadczenie/Orzeczenie) za osobę niepełnosprawną uznaje się osobę niepełnosprawną w świetle przepisów z Ust z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz.U z 2018 r., poz. 511) a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o Ochronie zdrowie psychicznego (Dz. U. z 2017 r., poz. 882, 2245, 2439, z 2018 r., poz. 138) j.t.; Osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia).

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia potwierdzam, że podane dane są zgodne z prawdą.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość | Data (dd-mm-rrrr) | Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu |

Załączniki:

1. Kwestionariusz Samooceny Kompetencji Standardowych − (kwestionariusz obowiązkowy).
2. Kopia zaświadczenia o niepełnosprawności (jeśli dotyczy).
3. Kopia certyfikatu potwierdzającego poziom znajomości języka angielskiego
4. Kopia dokumentu uprawniającego do pobytu na terenie RP (dla cudzoziemców)

**Źródło informacji o projekcie**\***:**

 plakaty, spotkania otwarte, informacja bezpośrednia od kadry naukowej/administracyjnej WSPA

 strona www WSPA/projektu, e-mailing

 Samorząd Studencki/Koła Naukowe WSPA

 Inne (proszę wpisać jakie)

\* − właściwe zaznaczyć