



Projekt **FERS.01.05-IP.08-0510/23-00:**  
„Uczelnia Rozwoju Kompetencji Osób Dorosłych” finansowany w ramach **Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego, Wsparcie na rzecz szkolnictwa wyższego (z wyłączeniem infrastruktury)**  
na lata 2021-2027.

## FORMULARZ UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisana/-ny \_\_\_\_\_,

---

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Oświadczam, że wyrażam dobrowolną zgodę na mój udział w w/w projekcie i mam świadomość, że jest on współfinansowany z Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego realizowanego w ramach Priorytetu FERS.01.00, Działania FERS.01.05, Zakres interwencji Wsparcie na rzecz szkolnictwa wyższego (z wyłączeniem infrastruktury).

Zobowiązuję się do systematycznego uczestnictwa w działaniach projektowych.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.

Wybieram następujące formy wsparcia (szkolenia/ warsztaty/kursy):

- 1) Sztuczna inteligencja – czyli zastosowanie AI w różnych sferach działalności z uwzględnieniem Regionalnych Inteligentnych Specjalizacji i transformacji cyfrowej i zielonej,
- 2) \_\_\_\_\_

---

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Załączniku nr 4 na potrzeby realizacji projektu.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne i niewyłączne utrwalenie, wykorzystanie i publikację mojego wizerunku na potrzeby projektu i jego promocji. Zgoda obejmuje wykorzystanie, utrwalenie i powielenie wykonanych zdjęć, w tym ich zwielokrotnienie w celu zgodnym z obowiązującymi przepisami, nie wyłączając publikacji w gazetach, czasopiśmie, elektronicznych i drukowanych ulotkach, folderach i innych publikacjach elektronicznych, stronach internetowych i mediach społecznościowych. Jednocześnie zrzekam się praw związanych z kontrolą



Projekt **FERS.01.05-IP.08-0510/23-00:**

„Uczelnia Rozwoju Kompetencji Osób Dorosłych” finansowany w ramach **Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego, Wsparcie na rzecz szkolnictwa wyższego (z wyłączeniem infrastruktury)** na lata 2021-2027.

i zatwierdzeniem każdorazowego wykorzystania mojego wizerunku oraz akceptowaniem formy jego wykorzystania. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani tematycznie.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z całością treści powyższej deklaracji, w pełni ją rozumiem i akceptuję.

Informacje podane przeze mnie w formularzu rekrutacyjnym odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe na dzień złożenia dokumentacji aplikacyjnej. Ponadto jestem świadomy/-a, iż w przypadku składania fałszywych oświadczeń realizator projektu może złożyć zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa do właściwych organów państwowych.

\_\_\_\_\_

*miejsowość, data*

\_\_\_\_\_

*czytelny podpis uczestniczki/uczestnika*

**WYPEŁNIA PERSONEL PROJEKTU:**

<b>Numer formularza:</b>	_____ / _____ / 202__
<b>Data i godzina wpływu formularza:</b>	Data: _____ Godzina: _____
<b>Czytelny podpis osoby przyjmującej dokumenty:</b>	

Załączniki:

1. Informacja o zapewnieniu równych szans i niedyskryminacji.
2. Ankieta preferencji czasowych dla szkoleń w części stacjonarnej.