***Załącznik nr 6***

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

|  |
| --- |
| **DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU** |
| Dane Projektu Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej | Projekt WUE- Wsparcie Uniwersytetów Europejskich współfinansowany ze środków Unii Europejskiej- Fundusz Europejski dla Rozwoju Społecznego na lata 2021- 2027, nr projektu: BPI/WUE/2024/1/00021/DEC/1 |
| Nazwa Programu NAWA i rok ogłoszenia |  Wsparcie Uniwersytetów Europejskich – nabór 2024 |
| Nazwa Beneficjenta NAWA | Uniwersytet Śląski w Katowicach  |
| Tytuł projektu Beneficjenta NAWA | Rozwój umiędzynarodowienia Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach poprzez sojusz Transform4Europe |
| Numer projektu Beneficjenta NAWA |  UMOWA NR BPI/WUE/2024/1/00021/DEC/1 |

Ja, niżej podpisany/podpisana:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |   |
| Nazwisko |   |
| PESEL (jeśli dotyczy) |   |

deklaruję dobrowolne przystąpienie do udziału w Projekcie Agencji na zasadach określonych w Regulaminie rekrutacyjnym do projektu Beneficjenta NAWA.

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem/zapoznałam się z zasadami rekrutacji oraz udziału w projekcie Beneficjenta NAWA, zawartymi w Regulaminie rekrutacji Beneficjenta NAWA, akceptuję wszystkie postanowienia ww. Regulaminu oraz oświadczam, iż spełniam kryteria uczestnictwa w projekcie określone w ww. Regulaminie.
2. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana, że projekt Beneficjenta NAWA realizowany jest w ramach Projektu Agencji, którego staję się Uczestnikiem/Uczestniczką z chwilą podpisania niniejszej Deklaracji.
3. Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o obowiązku wzięcia udziału w pomiarze rezultatów Projektu Agencji do 4 tygodni od zakończenia przeze mnie udziału we wsparciu, w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych realizowanych na potrzeby Projektu Agencji oraz projektu Beneficjenta NAWA.
4. Należę do następującej kategorii grupy docelowej objętej Projektem Agencji [[1]](https://euc-word-edit.officeapps.live.com/we/wordeditorframe.aspx?ui=pl%2DPL&rs=pl%2DPL&wopisrc=https%3A%2F%2Fnarodowa.sharepoint.com%2Fsites%2FRegulaminwsplnydlainstytucji-pracezespou%2F_vti_bin%2Fwopi.ashx%2Ffiles%2F5fb9d3ad076a4f99bcd9caf5f0ad5884&wdorigin=TEAMS-ELECTRON.teams.chiclet&wdexp=TEAMS-CONTROL&wdenableroaming=1&mscc=1&hid=3161E2A0-90B9-7000-6082-DBF2329B9968&jsapi=1&jsapiver=v1&newsession=1&corrid=81c03456-f141-4ec6-b814-d689f893c5bc&usid=81c03456-f141-4ec6-b814-d689f893c5bc&sftc=1&cac=1&mtf=1&sfp=1&instantedit=1&wopicomplete=1&wdredirectionreason=Unified_SingleFlush&rct=Normal&ctp=LeastProtected#_ftn1):
* Student zagraniczny/studentka zagraniczna
* Doktorant zagraniczny/doktorantka zagraniczna
* Student krajowy/studentka krajowa
* Doktorant krajowy/doktorantka krajowa
* Zagraniczna kadra dydaktyczna, stanowisko: …………………………………………………..…….……….
* Zagraniczna kadra naukowa, stanowisko: ………………………………………………………….…..……….
* Zagraniczna kadra administracyjna, stanowisko: …………………………………………………...……….
* Nauczyciele akademiccy/nauczycielki akademickie, stanowisko: …………………………………………………………………….……….
* Pracownicy niebędący nauczycielami akademickimi/pracownice niebędące nauczycielkami akademickimi, stanowisko: …………………………………………………………..………..
* Pracownicy naukowi i badawczo-techniczni/pracownice naukowe i badawczo-techniczne, stanowisko: ………………………………………………………………….……
* Pozostali pracownicy/pracownice jednostek naukowo-badawczych, stanowisko: ……………………………………………………………….………

Uprzedzony/uprzedzona o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są kompletne i zgodne z prawdą.

Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

Zobowiązuję się do natychmiastowego informowania Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej oraz Beneficjenta NAWA o zmianie jakichkolwiek danych osobowych i kontaktowych podanych w Deklaracji i innych dokumentach zgłoszeniowych.

[[1]](https://euc-word-edit.officeapps.live.com/we/wordeditorframe.aspx?ui=pl%2DPL&rs=pl%2DPL&wopisrc=https%3A%2F%2Fnarodowa.sharepoint.com%2Fsites%2FRegulaminwsplnydlainstytucji-pracezespou%2F_vti_bin%2Fwopi.ashx%2Ffiles%2F5fb9d3ad076a4f99bcd9caf5f0ad5884&wdorigin=TEAMS-ELECTRON.teams.chiclet&wdexp=TEAMS-CONTROL&wdenableroaming=1&mscc=1&hid=3161E2A0-90B9-7000-6082-DBF2329B9968&jsapi=1&jsapiver=v1&newsession=1&corrid=81c03456-f141-4ec6-b814-d689f893c5bc&usid=81c03456-f141-4ec6-b814-d689f893c5bc&sftc=1&cac=1&mtf=1&sfp=1&instantedit=1&wopicomplete=1&wdredirectionreason=Unified_SingleFlush&rct=Normal&ctp=LeastProtected#_ftnref1) Należy zaznaczyć jedną, właściwą odpowiedź.

Podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

*[podpisano: kwalifikowanym podpisem elektronicznym; profilem zaufanym; podpis odręczny; autoryzacja elektroniczna]*