



## OŚWIADCZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU

### Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu (w przypadku braku numeru PESEL)	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) – wypełnia realizator projektu	

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.**

.....  
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

### **Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie<sup>1</sup>:**

<input type="checkbox"/>	Jestem pracownikiem dydaktycznym/naukowo-dydaktycznym* Ateneum-Szkoły Wyższej w Gdańsku zatrudnionym na podstawie umowy o pracę
<input type="checkbox"/>	Jestem pracownikiem dydaktycznym/naukowo-dydaktycznym* Ateneum-Szkoły Wyższej w Gdańsku zatrudnionym na podstawie umowy cywilnoprawnej
<input type="checkbox"/>	Nabyte w trakcie kursów/szkoleń/studiów podyplomowych kompetencje/kwalifikacje wykorzystam w prowadzonych przeze mnie zajęciach ze studentami przez co najmniej jeden semestr, rozpoczęty po zakończeniu otrzymania wsparcia w projekcie.

**Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.**

.....  
(data i czytelny podpis Uczestnika Projektu)

<sup>1</sup> Proszę zaznaczyć odpowiednie okienko/okienka za pomocą znaku X

\*niepotrzebne skreślić