



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

<b>Podmiot realizujący projekt: Ateneum Szkoła Wyższa w partnerstwie z ImpactProject Sp. z o.o.</b>	
<b>Tytuł projektu: „Wspieramy dostępność w Ateneum - Szkole Wyższej w Gdańsku”</b>	
<b>Nr projektu: POWR.03.05.00-00-A033/20-00</b>	
<b>Priorytet III: Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju</b>	
<b>Działanie 3.5. Kompleksowe programy szkół wyższych</b>	
DANE UCZESTNIKA	
Imię	
Nazwisko	
Grupa docelowa	Kadra dydaktyczna/Kadra administracyjna*
<small>*należy skreślić nieprawidłowe</small>	
Forma zatrudnienia	umowa o pracę / umowa cywilnoprawna*
<small>*należy skreślić nieprawidłowe</small>	
Wydział/Komórka organizacyjna AkAt	
Decyzja przełożonego Kandydata na Uczestnika projektu	<input type="checkbox"/> <b>wyrażam zgodę</b> <input type="checkbox"/> <b>nie wyrażam zgody</b>  ..... Pieczęć i czytelny podpis przełożonego

Ja, niżej podpisany/a deklaruje wolę uczestnictwa w/w Projekcie w zakresie:

<b>ZAKRES WSPARCIA<sup>1</sup></b>	
<b>Zadanie 1- Dostosowanie procesu kształcenia do potrzeb osób z niepełnosprawnościami</b>	
Szkolenie z metodyki nauczania języków obcych w formach zapewniających pełny dostęp dla osób z różnorodnymi niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/>
<b>Zadanie 2 - Dostosowanie cyfrowych zasobów Uczelni do potrzeb OzN</b>	
Szkolenie dla pracowników Ateneum z zakresu obsługi i administrowania platformą e-learningową	<input type="checkbox"/>
Szkolenie dla pracowników Ateneum z zakresu efektywnego prowadzenia zajęć w formie kursów online	<input type="checkbox"/>



<b>Zadanie 3 - Moduł doradczo-szkoleniowy z zakresu podnoszenia świadomości oraz kompetencji kadry Uczelni i studentów w obszarze zwiększania dostępności dla OzP</b>	
Szkolenie dla osób prowadzących doradztwo prawne i psychologiczne pracujących na Uczelni z zakresu specyfiki prowadzonego doradztwa dla OzN	<input type="checkbox"/>
Szkolenie dla pracowników Uczelni z tematyki prowadzenia zajęć sportowych dla OzN	<input type="checkbox"/>
Szkolenie dla pracowników Uczelni z tematyki dotyczącej podnoszenia dostępności	<input type="checkbox"/>

Miejscowość \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (czytelny podpis Uczestnika)

**Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:**

zapoznałem/łam się z zasadami udziału w w/w projekcie zawartymi w Regulaminie projektu „Wspieramy dostępność w Ateneum - Szkole Wyższej w Gdańsku” oraz zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w nim.

Jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu i zobowiązuję się uczestniczyć w całym cyklu wsparcia przewidzianym w ramach projektu „Wspieramy dostępność w Ateneum - Szkole Wyższej w Gdańsku” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Oś III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych.

Ponadto:

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Projektu przekazywanie mi informacji drogą telefoniczną lub elektroniczną (e-mail).
- Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt pt.: „Wspieramy dostępność w Ateneum - Szkole Wyższej w Gdańsku”, umowa nr.: POWR.03.05.00-00-A033/20-00 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
- Mam świadomość, że niektóre formy wsparcia mogą odbywać się w poza siedzibą *Akademii Ateneum w Gdańsku* oraz mogą odbywać się w dni wolne od pracy.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie i po zakończeniu udziału w Projekcie.
- Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia i czynnego udziału w szkoleniach
- Zobowiązuję się, iż w przypadku rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Zespół Projektowy *Akademii Ateneum w Gdańsku*, poprzez dostarczenie oświadczenia (załącznik nr 5 do regulaminu projektu).
- Zobowiązuję się do informowania Beneficjenta o wszelkich zmianach danych podanych w dokumentacji rekrutacyjnej zwłaszcza teleadresowych w ciągu 7 dni od ich powstania.
- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (czytelny podpis Uczestnika)