**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

W związku z przystąpieniem do projektu „**Doskonalenie kompetencji przyszłego lekarza**”, realizowanego   
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020, Oś III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

***Ja niżej podpisana/-ny,* ………………………………………………………………………………………………………………………..…;**

***zamieszkała/-ły*** (miejscowość, ulica) …………………………………………………..**……………………………………………………;**

***PESEL* …………………………………..…………...**

1. deklaruję udział w projekcie pn. „Doskonalenie kompetencji przyszłego lekarza”, nr POWR.03.01.00-00-K330/16 i tym samym zobowiązuję się do udziału w warsztatach przewidzianych projektem.
2. oświadczam, że zapoznałam/-łem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki;
3. oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału   
   we wskazanym projekcie tj.
4. posiadam status studenta V roku kierunku lekarskiego Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika
5. zobowiązuję się, każdorazowo po zakończeniu edycji zajęć warsztatowych, do odbycia testu z wiedzy i umiejętności praktycznych oraz do zweryfikowania swoich efektów kształcenia na podstawie bilansu kompetencji opracowanego przez Doradcę Zawodowego z Biura Karier CM UMK.
6. zostałam/-em poinformowany, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej;
7. zostałam/-em pouczona/-y o odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń   
   i potwierdzam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

…..………………………… …………… ……………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU