



Załącznik nr 1 do Regulaminu

DANE UCZESTNIKA¹ otrzymującego wsparcie w ramach projektu pn. „Od ADEPTA do LIDERA - program rozwoju kompetencji i kwalifikacji na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku”

I. DANE OSOBOWE UCZESTNIKA:

- Imię/ imiona: _____
- Nazwisko: _____
- nr PESEL _____
- Płeć:
 - ☐ ☐ kobieta
 - ☐ ☐ mężczyzna
- Obywatelstwo: _____
- Brak polskiego obywatelstwa – obywatel kraju UE: ☐
- Brak polskiego obywatelstwa lub UE – obywatel kraju spoza UE/ bezpaństwowiec: ☐
- Wykształcenie:
 - ☐ ☐ średnie I stopnia lub niższe
 - ☐ ☐ średnie II stopnia (ponadgimnazjalne) lub policealne (ukończone studium)
 - ☐ ☐ wyższe

II. DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA:

- Miejsce zamieszkania:
 - Województwo _____
 - Powiat _____
 - Gmina _____
 - Miejscowość _____
 - Kod pocztowy _____

¹ Zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Od ADEPTA do LIDERA - program rozwoju kompetencji i kwalifikacji na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku” (Zadanie 1. ONBOARDING)



- Adres e-mail: _____
- Telefon kontaktowy: _____

III. STATUS OSOBY NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

- Osoba pracująca: ☐
- Osoba bierna zawodowo: ☐
- Osoba bezrobotna: ☐

w tym:

- ☐ osoba pracująca na uczelni
- ☐ osoba ucząca się/odbywająca kształcenie
- zatrudniony w: _____

IV. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem (-am) się z Regulaminem uczestnictwa w Projekcie „Od ADEPTA do LIDERA - program rozwoju kompetencji i kwalifikacji na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
2. W przypadku rezygnacji z udziału w zadeklarowanych formach wsparcia zobowiązuję się do zwrotu kosztów poniesionych przez UMB na te formy wsparcia zgodnie z warunkami określonymi w Regulaminie.
3. Spełniam wszystkie kryteria wymagane do udziału w projekcie.
4. Poinformowano mnie, iż uczestniczę w projekcie współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach programu Funduszu Europejskiego dla Rozwoju Społecznego.
5. Jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć z moim wizerunkiem wykonanych w trakcie realizacji projektu, w celu promocji projektu w przestrzeni publicznej i w mediach poprzez zamieszczanie na stronie i podstronach internetowych UMB: www.umb.edu.pl, portalach społecznościowych.

☐ TAK ☐ NIE

Data i czytelny podpis: _____