



UMCS



Wschodni Klaster Innowacji

www.wki.org.pl

UNIwersYTET MARIi CURIE-SKŁODOWSKIEJ W LUBLINIE

Biuro Projektu „ZA PROGIEM” – wyprawy odkrywców

Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej

Dom Studencki „Ikar”

ul. Czwartaków 15, pok. 3, 20-045 Lublin

tel. (81) 537-27-65, email: za.progiem@poczta.umcs.lublin.pl

Załącznik nr 2 do Regulaminu

## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE „ZA PROGIEM” – WYPRAWY ODRYWCÓW

|                                                           |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Tytuł projektu                                            | „ZA PROGIEM” – WYPRAWY ODRYWCÓW                                   |
| Numer projektu                                            | POWR.03.01.00-00-U017/17                                          |
| Oś priorytetowa, w ramach której jest realizowany projekt | Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju |
| Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt      | Działanie: 3.1 Kompetencje w szkolnictwie Wyższym                 |

Niniejszym **wyrażam zgodę** na udział mojej/ego córki/syna/podopiecznego/ej:

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

na uczestnictwo w Projekcie „ZA PROGIEM” – wypraw odkrywców współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie: 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w Projekcie „ZA PROGIEM” – wyprawy odkrywców* i akceptuję jego postanowienia,
- 2) mój/a syn / córka / podopieczny/a spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie, określone w *Regulaminie*,
- 3) zostałem/am poinformowany/a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- 4) Syn/Córka/Podopieczny/a weźmie udział we wszystkich (łącznie 3 dni) zajęciach przewidzianych programem (par. §4 pkt 4 *Regulaminu*), zgodnie z ustalonym dla Szkoły harmonogramem zajęć,
- 5) przyjmuję do wiadomości, że zajęcia pozalekcyjne w ramach projektu będą odbywały się w formie stacjonarnej i terenowej.

.....  
(podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)



**Dodatkowe informacje dotyczące udziału Uczestnika/czki w Projekcie:**

Preferencje dotyczące posiłku:

- ☐ posiłek mięsny
- ☐ posiłek wegetariański
- ☐ posiłek wegański
- ☐ szczególne potrzeby żywnościowe - alergie żywnościowe itp.(jakie?)\_\_\_\_\_

**Ankieta usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami (wypełnić jeśli dotyczy)**

*Możliwe bariery wynikające z niepełnosprawności w związku z udziałem w Projekcie:*

*Potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić udział w Projekcie:*

