Załącznik nr 3 do Regulaminu

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany(a),……………………………………………………………………………………………….

zam. ………………………………………………………………………………………………………………………….

oświadczam, że:

1. deklaruję udział w projekcie pn. „Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej dla Pielęgniarstwa Uniwersytetu Zielonogórskiego”;

2. oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w przedmiotowym projekcie;

3. zapoznałem się z Regulaminem udziału w w/w projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania;

4. zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt pod nazwą „Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej dla Pielęgniarstwa Uniwersytetu Zielonogórskiego” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej;

5. wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmów z moim wizerunkiem, wykonywanych podczas działań realizowanych w ramach przedmiotowego projektu dla celów promocyjnych projektu;

6. zobowiązuję się do uczestnictwa w monitoringu projektu, w szczególności do wypełnienia niezbędnych ankiet i formularzy;

7. dane podane w Deklaracji uczestnictwa w projekcie i w załącznikach do Regulaminu są zgodne z prawdą – jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą wynikającej z Kodeksu Karnego.

……………………………………. ………………………………..

(miejscowość, data) (podpis uczestnika)