



Projekt **Doskonałość dydaktyczna uczelni**  
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## FORMULARZ UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

### Część I Dane Projektu

**Nazwa Beneficjanta:** Uniwersytet w Białymstoku

**Tytuł projektu:** Doskonałość dydaktyczna uczelni

**Numer umowy:** MEiN/2022/DIR/1814

**ŻEBY WZIĄĆ UDZIAŁ W PROJEKCIE, PODANIE WSZYSTKICH DANYCH JEST  
OBOWIĄZKOWE!**

### Część II Dane uczestnika projektu

#### Dane osobowe

Kraj:

Imię/imiona:

Nazwisko:

Płeć

Wiek w chwili przystąpienia do projektu:

#### Adres zamieszkania

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Miejscowość:

Ulica:

Nr budynku:

Nr lokalu:

Kod pocztowy:

#### Dane kontaktowe

Telefon kontaktowy:

Adres (e-mail):



Projekt **Doskonałość dydaktyczna uczelni**  
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

### **Wykształcenie (proszę wybrać - zaznaczyć odpowiednie)**

- gimnazjalne (ISCED 2)
- niższe niż podstawowe (ISCED 0)
- podstawowe (ISCED 1)
- policealne (ISCED 4)
- ponadgimnazjalne (ISCED 3)
- wyższe (ISCED 5-8)

### **Część III Dodatkowe informacje dot. uczestnika projektu**

1. Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej:
  - tak
  - odmawiam podania informacji
  - nie
2. Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań:
  - tak
  - nie
3. Osoba z niepełnosprawnością:
  - tak
  - odmawiam podania informacji
  - nie
4. Osoba w innej niekorzystnej sytuacji:
  - tak
  - odmawiam podania informacji
  - nie



Projekt **Doskonałość dydaktyczna uczelni**  
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

### **Oświadczam, że:**

- a) podane przeze mnie dane są aktualne i zgodne z prawdą,
- b) zostałem/am pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
- c) zostałem/am poinformowany/a o współfinansowaniu projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych niezbędnych do realizacji projektu (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2016r., poz. 922) oraz w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679) (pełna treść zgody stanowi odrębny dokument pn. „Oświadczenie uczestnika projektu”).

### **Miejscowość, data i czytelny podpis**

.....

\*Zgłoszenia niepełne lub osób niezakwalifikowanych do udziału w projekcie będą niszczone.