



Deklaracja udziału w projekcie

Dane kandydata/tki:

imię i nazwisko: _____

wydział: _____

kierunek: _____

telefon: _____

adres e-mail: _____

Deklaruję udział i wyrażam chęć uczestnictwa we wsparciu oferowanym przez projekt:
„Kształtowanie liderów transformacji – uczelnia rozwoju kompetencji” realizowany przez
Centrum Administracyjnego Wsparcia Projektów Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona
Kołłątaja w Krakowie.

(czytelny podpis)

Oświadczenie:

Oświadczam, że jestem pracownikiem/studentem Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie im.
Hugona Kołłątaja w Krakowie*:

- pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony – 20 pkt;
- pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę na czas określony na okres
od 1 roku do 5 lat – 10 pkt;
- pracownik zatrudniony na podstawie umowy o pracę na czas określony na okres
do 1 roku – 5 pkt.

Projekt „Kształtowanie liderów transformacji – uczelnia rozwoju kompetencji” współfinansowany
przez Unię Europejską w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego
FERS.01.05-IP.08-0324/23



student/ka Wydziału _____

Płeć*: Kobieta(1 pkt) Mężczyzna Inne

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności: tak(1 pkt) nie

(miejsowość, data, podpis)

Uczelnia informuje o możliwości zgłaszania do Instytucji zarządzającej lub Instytucji pośredniczącej podejrzenia o niezgodności projektu lub działań Beneficjenta z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, ze zm.), zwanej dalej „KPON”. Zgłoszenia dotyczące wystąpienia niezgodności projektów FERS z postanowieniami KPON mogą przekazywać osoby fizyczne (uczestnicy/czki projektów lub ich pełnomocnicy i przedstawiciele), instytucje uczestniczące we wdrażaniu funduszy UE, strona społeczna (stowarzyszenia, fundacje),
za pomocą:

- 1) poczty tradycyjnej – w formie listownej na adres: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa lub adres Instytucji pośredniczącej: Narodowe Centrum Badań i Rozwoju, ul. Chmielna 69, 00-801 Warszawa;
- 2) skrzynki nadawczej e-puap Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej lub NCBR.



Ankieta określająca potrzeby osoby z niepełnosprawnością lub specjalnymi potrzebami.

Czy ma Pan/Pani specyficzne potrzeby związane z niepełnosprawnością lub specjalnymi potrzebami, które są konieczne do uwzględnienia podczas Pana/Pani rekrutacji i uczestnictwa we wsparciu:

- tak nie*

Jeżeli zaznaczono odpowiedź twierdzącą prosimy o zaznaczenie*/wpisanie specjalnych potrzeb:

- przestrzeń dostosowana do specjalnych potrzeb ruchowych;
- alternatywne formy materiałów szkoleniowych, zwiększona czcionka;
- zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie, pętla indukcyjna;
- pomoc asystenta;
- inne (podać jakie) _____

(czytelny podpis)

*zaznaczyć X prawidłową odpowiedź