



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Data wpływu deklaracja:	
WYPEŁNIA WAMTNS	

KADRA DYDAKTYCZNA

DEKLARACJA

o przystąpieniu do wsparcia w ramach projektu

pn. *Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku*

Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych

[nr umowy FERS.01.05-IP.08.0012/23-00]

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU			
Imię (imiona) i nazwisko			
Imię ojca		Nazwisko rodowe	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Obywatelstwo		Płeć*	Kobieta Mężczyzna *zaznacz właściwe
PESEL			
Stanowisko	☐ Profesor ☐ Profesor uczelni ☐ Adiunkt ☐ Asystent ☐ Instruktor		
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
Obszar	MIEJSKI ☐ ☐ WIEJSKI		
ADRES DO KORESPONDENCJI ¹			

¹ Jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Województwo			
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres e-mail			
Nazwa i adres miejsca zatrudnienia (pełna nazwa)	Warszawska Akademia Medyczno-Techniczna Nauk Stosowanych ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 18 02-366 Warszawa		
Staż pracy w WAMTNS			<i>Wstaw x przy prawidłowej odpowiedzi</i>
	od 1 roku do 3 lat		
	od 3 do 5 lat		
	powyżej 5 lat		
Aktywność pracownika na rzecz rozwoju rolnictwa i przemysłu spożywczego	obszar		<i>Wstaw x przy właściwym wyborze</i>
	zawodowy		
	dydaktyczny		
	naukowo-dydaktyczny		
	Oświadczam, że prowadzę aktywność: zawodową/dydaktyczną/naukowo-dydaktyczną na rzecz rozwoju rolnictwa/przemysłu spożywczego* <i>*skreślić niewłaściwe</i>		
SZKOLENIA/ KURSY	<i>Tytuł</i>		
	<i>Obsługa oprogramowania służącego edycji danych na potrzeby realizacji procesu dydaktycznego</i>		
	szkolenie pozwoli mi na uzupełnienie luk kompetencyjnych z obsługi oprogramowania służącego edycji danych oraz na podniesienie kompetencji dydaktycznych w tym zakresie przekładających się na efektywniejszą organizację procesu dydaktycznego w zakresie bezpośredniego wsparcia studentów w procesie uczenia się	Zaznacz właściwe ☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu	



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



	<i>Zwiększenie kompetencji kadry w obszarze rozwoju świadomości i umiejętności na rzecz zielonej transformacji</i>	
	<i>szkolenie pozwoli mi na uzupełnienie luk kompetencyjnych w obszarze rozwoju świadomości i umiejętności na rzecz zielonej transformacji oraz na podniesienie kompetencji dydaktycznych w tym zakresie przekładających się na efektywniejszą organizację procesu dydaktycznego w zakresie bezpośredniego wsparcia studentów w procesie uczenia się</i>	Zaznacz właściwe ☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu
	<i>Zwiększenie kompetencji kadry dydaktycznej w obszarze projektowania uniwersalnego</i>	
	<i>szkolenie pozwoli mi na uzupełnienie luk kompetencyjnych w w obszarze projektowania uniwersalnego oraz na podniesienie kompetencji dydaktycznych w tym zakresie przekładających się na efektywniejszą organizację procesu dydaktycznego w zakresie bezpośredniego wsparcia studentów w procesie uczenia się</i>	Zaznacz właściwe ☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu
	<i>Szkolenie z zakresu komercjalizacji badań naukowych i przedsiębiorczości</i>	
	<i>szkolenie pozwoli mi na uzupełnienie luk kompetencyjnych z zakresu komercjalizacji badań naukowych i przedsiębiorczości oraz na podniesienie kompetencji dydaktycznych w tym zakresie przekładających się na efektywniejszą organizację procesu dydaktycznego w zakresie bezpośredniego wsparcia studentów w procesie uczenia się</i>	Zaznacz właściwe ☐ w stopniu wysokim ☐ w stopniu umiarkowanym ☐ w niewielkim stopniu

OŚWIADCZENIA

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż:

- wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie pn. *Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych [FERS.01.05-IP.08.0012/23-00]*.
- zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn. *Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych [FERS.01.05-IP.08.0012/23-00]* jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS).
- zostałem/am zapoznany/a z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie projekt pn. *Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych* i akceptuję jego warunki.
- spełniam kryteria kwalifikowalności, uprawniające mnie do udziału w w/w projekcie – zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. *Modyfikacja programu studiów II stopnia na kierunku Dietetyka w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych*.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- zostałem pouczone o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń zgodnie z §233 Kodeksu Karnego i oświadczam, że dane podane w dokumentach (w tym wniosku o dopuszczenie do projektu) są zgodne z prawdą.
- *Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych zawartych w deklaracji zgłoszeniowej dla potrzeb niezbędnych do prawidłowego przebiegu kwalifikacji do uczestnictwa w przedmiotowym Projekcie, do czasu jej zakończenia. Potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/a, iż moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) RODO.*

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby składającej deklarację

Załączniki do deklaracji:

1. Zaświadczenie o zatrudnieniu



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WYPEŁNIA BENEFICJENT

Deklaracja złożona przez..... w dniu.....spełnia/nie spełnia*² warunki/ów formalne/ych postępowania, o których mowa w § 6 ust. 9 i została/nie została* zakwalifikowana do oceny merytorycznej

Pan/ Pani jest zatrudniona w Warszawskiej Akademii Medyczno-Technicznej Nauk Stosowanych od r.

.....
Data i Podpis osoby upoważnionej do weryfikacji danych

1) liczba przyznanych punktów zgodnie z §7 ust. 6.....

- Pan/ Paniw procesie kwalifikacji uzyskała łącznie pkt, zajmując miejsce na liście rankingowej dla kształcenia poza formalnego

.....
Data i Podpis Komisji Kwalifikacyjnej

*niewłaściwe skreślić