

Załącznik nr 2 do Regulaminu

**Deklaracja uczestnictwa w projekcie „Nowoczesne standardy kształcenia doskonalącego lekarzy specjalistów w wybranych specjalizacjach zabiegowych ze szczególnym wykorzystaniem nowatorskich rozwiązań informatycznych”**

Ja, niżej podpisany/-a

.....

oświadczam, że:

- 1) zgłaszam udział w projekcie „Nowoczesne standardy kształcenia doskonalącego lekarzy specjalistów w wybranych specjalizacjach zabiegowych ze szczególnym wykorzystaniem nowatorskich rozwiązań informatycznych”, realizowanym przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego i współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Oś priorytetowa I Umiejętności; Działanie 1.1 Współpraca ponadnarodowa (umowa nr FERS.01.01-IP.02-0002/23);
- 2) zostałem/-am poinformowany/-a o współfinansowaniu projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- 3) zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji na wizytę studyjną w Centrum Symulacji Uniwersytetu Medycznego w Pławdiu (Bułgaria) dla ekspertów/-ek i instruktorów/-ek projektu „Nowoczesne standardy kształcenia doskonalącego lekarzy specjalistów w wybranych specjalizacjach zabiegowych ze szczególnym wykorzystaniem nowatorskich rozwiązań informatycznych”, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
- 4) spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie;
- 5) wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji projektu oraz po jego zakończeniu;
- 6) do deklaracji uczestnictwa w projekcie dołączam oświadczenie uczestnika projektu.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis uczestnika projektu)