



Załącznik nr 7

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

„Rozwój kształcenia specjalizacyjnego lekarzy, w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych kraju, z wykorzystaniem technik symulacji endoskopowych”

**UDA-POWR.04.03.00-00-0291/16-00**

Ja, niżej podpisany/-a

Imię i nazwisko	
PESEL	

świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Deklaruję swój udział w Projekcie „*Rozwój kształcenia specjalizacyjnego lekarzy, w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych kraju, z wykorzystaniem technik symulacji endoskopowych*” (zwanym dalej „Projektem”) realizowanym przez CMKP i współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Osi priorytetowej IV: Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4:3. Współpraca Ponadnarodowa (umowa nr UDA-POWR.04.03.00-00-0291/16-00).
2. Zostałem/-am poinformowany/-a o współfinansowaniu Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Zapoznałem/-am się z „Regulaminem *Rekrutacji Instruktorów/-ek zabiegów endoskopowych i Instruktorów/-ek symulacji Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego*”, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
4. Zapoznałem/-am się z „Regulaminem *pracy Instruktorów/-ek technik endoskopowych i Instruktorów/-ek symulacji Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego*”, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
5. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w Projekcie.
6. Zobowiązuję się do udziału w formach wsparcia, do których zostałem zakwalifikowany/-a oraz każdorazowego poświadczenia swojej obecności własnoręcznym podpisem na listach obecności.
7. Wyrażam zgodę na poddanie się badaniom ewaluacyjnym w trakcie realizacji Projektu oraz po jego zakończeniu.
8. Do deklaracji uczestnictwa w Projekcie dołączam oświadczenie uczestnika projektu.

.....  
data i czytelny podpis