



DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

„Staż z marzeń! – Program staży krajowych dla studentów kierunku Politologia”

Imię i nazwisko:

PESEL¹:

Ja, niżej podpisana/y, niniejszym oświadczam, iż:

- wyrażam chęć i zgodę na uczestnictwo w projekcie pn.: „**Staż z marzeń! - Program staży krajowych dla studentów kierunku Politologia**” realizowanego przez **Wyższą Szkołę Finansów i Zarządzania w Warszawie** o numerze POWR.03.01.00-00-S214/17;

- zostałem/am poinformowany/a, że projekt „**Staż z marzeń! - Program staży krajowych dla studentów kierunku Politologia**”, o numerze **POWR.03.01.00-00-S214/17** jest finansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Oś Priorytetowa III *Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju*, Działanie 3.1 *Kompetencje w szkolnictwie wyższym*;

- zapoznałem/am się z **Regulaminem rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie** wraz z załącznikami, rozumiem jego postanowienia i akceptuję wszystkie warunki w nim zawarte;

- należę do grupy osób uprawnionych do skorzystania ze wsparcia zgodnie z Regulaminem rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie:

- Jestem studentem/ką Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania w Warszawie studiów w trybie stacjonarnym / niestacjonarnym² na kierunku Politologia (semestr VI, studia licencjackie) i kończę studia w roku akademickim 2017/2018;
- Nie uczestniczę równolegle w programie Erasmus Plus +;

- deklaruję dyspozycyjność w pełnym zaplanowanym okresie czteromiesięcznego stażu (360 godzin).

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam, iż dane oraz oświadczenia zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne z prawdą. Tym samym zobowiązuję się do poinformowania Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania w Warszawie o wszelkich zaistniałych zmianach w wyżej wymienionych informacjach poprzez złożenie pisemnej aktualizacji do niniejszego dokumentu w terminie maksymalnie 7 dni od zaistnienia zmiany.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis
(imię i nazwisko)

¹ W przypadku braku PESEL prosimy o podanie dokładnej daty i miejsca urodzenia.

² Niepotrzebne skreślić.