Załącznik nr 2  
do Regulaminu rekrutacji oraz uczestnictwa studentów w Projekcie  
„Uniwersytet dostępny. Program wsparcia zmian organizacyjnych i podnoszenia kompetencji kadry z zakresu niepełnosprawności w UJD”

**Karta zgłoszenia uczestnictwa w Projekcie**

**„Uniwersytet dostępny. Program wsparcia zmian organizacyjnych i podnoszenia kompetencji kadry z zakresu niepełnosprawności w UJD”. Szkolenie w zakresie wsparcia osób z zaburzeniami ze spektrum autyzmu w środowisku akademickim**

…………………………………………………………………….

imię i nazwisko

Ja, niżej podpisana/y wyrażam wolę uczestnictwa w Projekcie realizowanym przez Uniwersytet Humanistyczno-Przyrodniczy im. Jana Długosza w Częstochowie współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

Oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w Projekcie.

2. Zostałam/em poinformowana/y o warunkach uczestnictwa w planowanych działaniach w Projekcie.

3. Zostałam/em uprzedzona/y o odpowiedzialności prawnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| *..........................................................*  *(miejscowość i data)* | *..........................................................*  *(czytelny podpis kandydatki/kandydata)* |