Załącznik nr 1  
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**

Nazwisko:

Imię:

Nr telefonu:

e-mail:

Termin szkolenia: …………………………………………………………………………………………………………………..

Jestem zainteresowana/zainteresowany udziałem w następującej formie wsparcia:

□ szkolenia

□ wizyta studyjna krajowa

□ wizyta studyjna zagraniczna

**Oświadczam, że podane przeze mnie w karcie zgłoszenia informacje odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o odpowiedzialności prawnej, jaką poniosę w przypadku podania nieprawdziwych danych.**

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