



DEKLARACJA UDZIAŁU

W PROJEKCIE „ Endolaparoskopia – innowacyjne metody nauczania praktycznego lekarzy i rezydentów”

realizowany w ramach POWER 2014-2020,

nr projektu: POWR.05.04.00-00-0154/18,

Ja, niżej podpisany(a),.....

oświadczam, że:

1. deklaruję udział w projekcie pn. „ **Endolaparoskopia – innowacyjne metody nauczania praktycznego lekarzy i rezydentów**” realizowany w ramach POWER 2014-2020, nr projektu: POWR.05.04.00-00-0154/18,
2. oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w przedmiotowym projekcie,
3. zapoznałem(-am) się z Regulaminem naboru oraz udziału lekarzy i lekarzy rezydentów w kursach endolaparoskopowych i zobowiązuję się do jego przestrzegania;
4. zostałem(-am) poinformowany(-a), że projekt pod nazwą „**Endolaparoskopia – innowacyjne metody nauczania praktycznego lekarzy i rezydentów**” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2018, poz. 1991 t.j. z późn. zm.) na potrzeby promocji projektu.
6. zobowiązuję się do uczestnictwa w monitoringu projektu, w szczególności do wypełnienia niezbędnych ankiet i formularzy;
7. Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.