



## Projekt „Dostępna uczelnia - Politechnika Koszalińska”

Numer projektu POWR.03.05.00-00-A018/20

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

### ANKIETA ZGŁOSZENIOWA OŚWIADCZENIE KWALIFIKOWALNOŚCI UCZESTNIKA PROJEKTU

I. DANE OSOBOWE (PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNI DUKOWANYMI LITERAMI)	
Imię (Imiona)	
Nazwisko	
PESEL lub wiek w chwili przystąpienia do projektu <sup>1</sup>	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data rozpoczęcia udziału w projekcie (DD-MM-RRR) – wypełnia realizator projektu	

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z okazanym dokumentem tożsamości.**

.....  
(data i czytelny podpis osoby reprezentującej **beneficjenta** projektu)

Proszę o zaznaczenie informacji dotyczących Pana/Pani sytuacji w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie:

II. KRYTERIA KWALIFIKOWALNOŚCI		
Wydział		
Kierunek studiów		
Stopień studiów/ tryb studiów/rok		
Jestem osobą z niepełnosprawnością*	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Jestem osobą z niepełnosprawnością złożoną** (10pkt.)	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

\*należy załączyć kopie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument potwierdzający stan zdrowia

\*\* posiadanie kilku schorzeń przy niepełnosprawności

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

.....  
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....  
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

<sup>1</sup> Wpisanie wieku w chwili przystąpienia do projektu możliwe jest wyłącznie w przypadku braku numeru PESEL



## Projekt „Dostępna uczelnia - Politechnika Koszalińska”

Numer projektu POWR.03.05.00-00-A018/20

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Ja, niżej podpisana/y

.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkała/y

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**deklaruję udział** w projekcie „Dostępna Uczelnia – Politechnika Koszalińska” realizowanym przez Politechnikę Koszalińską ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego (Program Operacyjny: WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych) na podstawie umowy o dofinansowanie nr. POWR.03.05.00-00-A018/20-00

#### Oświadczam, że:

Spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie „Dostępna Uczelnia – Politechnika Koszalińska” nr. POWR.03.05.00-00-A018/20-00 opisane w Regulaminie Projektu.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis