FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla studenta na zajęcia z „Przedsiębiorczości Innowacyjnej”
w roku akademickim 2009/2010.

Wypełnienie niniejszego formularza jest obligatoryjne i wymagane od wszystkich, którzy zamierzają skorzystać z działań realizowanych w ramach projektów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Formularz prosimy wypełnić drukowanymi literami, a pola wyboru zaznaczać "x"

I. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Nazwisko

Imię(imiona)

Nr albumu

II. Jestem studentem:

Nazwa wydziału .....

Kierunek .....

Semestr .....

III. Źródło informacji o zajęciach z przedsiębiorczości

☐ Plakaty, ulotki ☐ Newsletter ☐ Grupy dyskusyjne

☐ Strona www. wydziału ☐ Strona internetowa projektu ☐ Inni studenci

☐Inne .....

Zajęcia realizowane są w ramach projektu
„Wdrożenie pilotażowych programów edukacyjnych w zakresie Innowacyjnej Przedsiębiorczości w Politechnice Warszawskiej”
(POKL.04.01.01-00-148/09)

IV. Oświadczenie kandydata

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w projekcie, tj. jestem studentem Politechniki Warszawskiej.
2. Zostałem(am) poinformowany(a), że projekt jest finansowanych ze środków Unii Europejskiej
   w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) do celów związanych z realizacją projektu organizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013.
   Dane te wprowadzane są do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych. W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie realizacji projektu i po jego zakończeniu.
5. W przypadku zakwalifikowania mnie na kurs zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na zajęcia.
6. W przypadku rezygnacji z kursu zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu otrzymanych materiałów szkoleniowych i promocyjnych.
7. Zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji na zajęcia.
8. Uprzedzony(a) o działalności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że zawarte w formularzu zgłoszeniowym dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość, data ....
Czytelny podpis

• Wydział Transportu Politechniki Warszawskiej • 00-662 Warszawa, ul. Koszykowa 75
• Kierownik projektu: Tel. +48 509 336 460 • Faks +48 22 427 53 71
• askala@it.pw.edu.pl • www.pw.seipa.edu.pl