**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana/y ………………………………………………………………………………..……… deklaruję udział w organizowanych przez Gdański Uniwersytet Medyczny szkoleniach realizowanych w ramach projektu pt. *Doskonałość dydaktyczna uczelni*, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Niniejszym oświadczam, że:

* zostałam/em poinformowana/y o tym, iż projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
* zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w programie szkoleń dla Kadry dydaktycznej oraz Kadry wspierającej proces dydaktyczny, realizowanym w ramach projektu pt. *Doskonałość dydaktyczna uczelni*, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój,
* w pełni akceptuję postanowienia wyżej wymienionego Regulaminu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i czytelny podpis Uczestnika/czki