

Załącznik nr 2

DO REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA
pracowników kadry dydaktycznej oraz wspierającej
dydaktyków Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach w szkoleniach/kursach realizowanych
w ramach projektu „Dokształcenie dydaktyczna uczelni”

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA SZKOLENIA

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „Dokształcenie dydaktyczna uczelni” POWR.03.04.00-00-P023/21, dofinansowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, realizowanego w ramach działania określonego we wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.03.04.00-00-P023/21; ja niżej podpisany/a:

.....(imię i nazwisko Uczestnika)

1. Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z Regulaminem Projektu, akceptuję jego zapisy i zobowiązuję się do ich przestrzegania,

- zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa pracowników kadry dydaktycznej oraz wspierającej dydaktyków Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w szkoleniach/kursach realizowanych w ramach projektu „Dokształcenie dydaktyczna uczelni”.

2. Informuję, że jestem/ nie jestem (niewłaściwe skreślić) osobą z niepełnosprawnościami.

Jeżeli jest Pan/Pani osobą z niepełnosprawnościami proszę o wskazanie jakie ma Pan/Pani specjalne potrzeby w związku z udziałem w szkoleniu (np. przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych, alternatywne formy materiałów szkoleniowych itp.)

.....
.....

3. Zobowiązuję się:

- do uczestnictwa w terminie w szkoleniu:

.....
.....
.....

- do wypełnienia ankiety ewaluacyjnej dotyczącej otrzymanego wsparcia szkoleniowego, która dostępna będzie on-line po zakończeniu udziału w szkoleniu.

4. Przyjmuję do wiadomości, że :

- koszt uczestnictwa w szkoleniu w wysokości zł
(słownie: złotych) jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, a na Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach spoczywa odpowiedzialność (w tym, finansowa) za prawidłową realizację postanowień umowy o dofinansowanie.

5. Oświadczam, że w przypadku, gdy:

a) bez obiektywnie uzasadnionych przyczyn przerwę uczestnictwo w szkoleniu zgodnie z art. 91 Kodeksu pracy wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia należności odpowiadającej 20 % wysokości ww. kosztów uczestnictwa w kursie,

b) w trakcie szkolenia językowego Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach rozwiąże ze mną stosunek pracy bez wypowiedzenia z mojej winy, zwróć należność odpowiadającą 20% wysokości ww. kosztów uczestnictwa w szkoleniu językowym w terminie 14 dni od dnia ustania stosunku pracy lub otrzymania przeze mnie wezwania do zapłaty gotówką w siedzibie Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach lub przelewem na rachunek bankowy wskazany pisemnie przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach.

.....

(Miejscowość, data, podpis uczestnika projektu)