

Oświadczenie woli o chęci realizacji studiów w ramach projektu

Ja, niżej podpisany/a
zamieszkały/a
nr PESEL

deklaruję chęć realizacji studiów „Szpitalna Ocena Innowacyjnych Technologii Medycznych - HB HTA” opracowanych i realizowanych przez Uczelnię Łazarskiego w ramach projektu pn. „Kompetencje na rzecz rozwoju innowacyjnego sektora ochrony zdrowia. Innowacje i technologie kluczem do wzrostu wartości zdrowotnej i budowy zrównoważonego systemu”, na podstawie umowy nr 2023/ABM/06/00010 – 00. Projekt finansowany jest ze środków budżetu państwa przez Agencję Badań Medycznych w ramach konkursu nr ABM/2023/6 na opracowanie i realizację autorskiego programu studiów podyplomowych z zakresu nauk biomedycznych.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Spełniam kryteria rekrutacyjne określone w Regulaminie studiów uprawniające mnie do uczestnictwa w studiach,
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji,
3. Deklaruję udział w projekcie na zasadach określonych we wzorze umowy,
4. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych na potrzeby projektu w trakcie jego realizacji i po jego zakończeniu.
5. Oświadczam, że dane złożone w niniejszej deklaracji oraz formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Uczelnię Łazarskiego.

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko