**Załącznik nr 3 do Regulaminu**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW/TEK DO PROJEKTU**

**„jUŚt transition - Potencjał Uniwersytetu Śląskiego podstawą Sprawiedliwej Transformacji regionu”**

**DOTYCZY ZADAŃ 6, 8**

FESL.10 Fundusze Europejskie na transformację, Działania FESL.10.25 Rozwój kształcenia wyższego zorientowanego na potrzeby zielonej gospodarki, Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Informacje o Kandydacie/tce (część I):** | |
| Imię i nazwisko Kandydata/tki: |  |
| Data urodzenia: |  |
| Nazwa szkoły doktorskiej: |  |
| Rok i dyscyplina kształcenia w szkole doktorskiej: |  |

**Potwierdzenie powyższych danych przez Biuro odpowiedniej szkoły doktorskiej**

*Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w punkcie I (część I) niniejszego formularza:*

………………………………………………………

*Podpis i pieczęć pracownika biura szkoły doktorskiej*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dane kontaktowe Kandydata/tki:** | |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III.** Uczę się/zamieszkuję/pracuję w jednym z 7 podregionów województwa śląskiego określonych w Terytorialnym Planie Sprawiedliwej Transformacji (TPST) | * katowicki * sosnowiecki * tyski * bytomski * gliwicki * rybnicki * bielski * żadne z powyższych |

……………………………………………………

*podpis kandydata*

1. **Oświadczenia Kandydata/tki**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w ramach projektu pt.: „jUŚt transition - Potencjał Uniwersytetu Śląskiego podstawą Sprawiedliwej Transformacji regionu”,* współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusze Europejskie dla Śląskiego.

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku niezakwalifikowania się do udziału w poszczególnych formach wsparcia zaplanowanych w Projekcie, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń ani zastrzeżeń do Jednostek realizujących Projekt, związanych z procesem naboru.

W sytuacji zakwalifikowania do Projektu, zgodnie z § 2 ww. *Regulaminu,* zobowiązuję się do dostarczenia do Biura Projektu najpóźniej przed rozpoczęciem formy wsparcia dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 7 oraz w ust. 13.

Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis Kandydata/tki* |