

Projekt „Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....

Podpis:

(pieczęć instytucji)

na wyjazd studyjny realizowany w ramach projektu „Perspektywy RSI Świątokrzyskie (III Etap)”

Temat wyjazdu	„WDRAŻANIE INNOWACJI I WSPIERANIE TRANSFERU TECHNOLOGII W REGIONACH NA PRZYKŁADZIE WŁOCH”
Termin realizacji:	29.11.2011 r. –03.12.2011 r.
Miejsce:	WŁOCHY

Pełna nazwa	
Adres	
NIP	
e-mail	
www	
Osoba do kontaktu	
Telefon	
e-mail	

DANE UCZESTNIKA WYJAZDU STUDYJNEGO	
PŁEĆ:	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
DANE PERSONALNE UCZESTNIKA	
Imię / nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
NIP	
Dowód osobisty	seria, nr
Nr paszportu	
ADRES ZAMIESZKANIA	
Ulica	
Numer domu	
Numer lokalu	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
INFORMACJE DODATKOWE	
Pełniona funkcja:	
INFORMACJE NA TEMAT OBSZARU ZAINTERESOWANIA	
Obszar wsparcia	☐ Wsparcie inwestycyjne przedsiębiorstwa ☐ Rozwój kapitału ludzkiego ☐ Potencjał B+R ☐ Tworzenie sieci współpracy ☐ Wsparcie instytucji rynku finansowego ☐ Administracja i zarządzanie polityką innowacyjną ☐ Transfer wiedzy i technologii ☐ Technologie ICT ☐ Internacjonalizacja

OPIS OCZEKIWANYCH EFEKTÓW WYJAZDU/UZASADNIENIE ZWIĄZKU WIZYT Z REALIZOWANYMI ZADANIAMI ZAWODOWYMI

--	--

..... Data	 Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania instytucji
-----------------------	--

Oświadczenie

Oświadczam, że informacje podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję do stosowania regulamin uczestnictwa w wizytach studyjnych realizowanych w ramach projektu pn.: „Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)”

Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenia prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje podane w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą i zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Świętokrzyskie Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. na potrzeby projektu pn.: „Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)” (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych –Dz. U. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

..... Data	 Czytelny podpis uczestnika
-----------------------	---

* wypełnia instytucja przyjmująca formularz zgłoszeniowy

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE ZAKWALIFIKOWANEGO UCZESTNIKA WYJAZDU STUDYJNEGO

Ja, niżej podpisany/a.....

zamieszkały/a

nr PESEL

dobrowolnie deklaruję uczestnictwo w projekcie: pn.: „*Perspektywy RSI Świętokrzyskie (III Etap)*” realizowanym na podstawie Umowy Partnerskiej z dn. 4 października 2010 r., pomiędzy Województwem Świętokrzyskim – Biurem Innowacji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego (Lider Projektu) a Świętokrzyskim Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. (Partner Projektu), finansowanego w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Priorytetu VIII Regionalne Kadry Gospodarki, Działania 8.2 Transfer wiedzy, Poddziałania 8.2.2 Regionalne Strategie Innowacji.

Jednocześnie oświadczam, iż spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie określone w regulaminie.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, oświadczam że dane zawarte w niniejszej *Deklaracji udziału w projekcie* są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis)