**WNIOSEK STUDENTA O UDZIAŁ**

**w Zadaniu 11 – Warsztaty symulacyjne interdyscyplinarne (podnoszące kompetencje   
w zakresie zmieniających się trendów epidemiologicznych i demograficznych)**

realizowane w ramach projektu pn. „Utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej środkiem do poprawy jakości kształcenia pielęgniarek w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Głogowie”.

………………………………………………………………… …………………...

*Imię i nazwisko Nr albumu*

…………………………………………………………………………………………...

*Kierunek studiów*

…………………………………………………………………………………………………...

*Semester studiów*

………………………… …………………………………………………...

*Telefon e-mail*

Wnioskuję o zakwalifikowanie mnie do udziału w Projekcie pn. *„*Utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej środkiem do poprawy jakości kształcenia pielęgniarek w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Głogowie*”* realizowanego przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Głogowie.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji studentów do zadania.
2. Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do projektu.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Głogowie w celu organizacji i przeprowadzenia procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu pn. „Utworzenie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej środkiem do poprawy jakości kształcenia pielęgniarek w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Głogowie” zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

………………………………. ……………………………………….

miejscowość , data *podpis wnioskodawcy*