

Załącznik Nr 3 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na udział w projekcie nr umowy: **POWR.05.04.00-00-0158/18-00/130/2018/432** w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego pn. *„EDU-HEART SILESIAN POWER „Specjalistyczne szkolenie podyplomowe dla lekarzy specjalistów rezydentów w dziedzinie kardiologii i kardiologii, wykraczające poza program specjalizacji, realizowane z wykorzystaniem nowoczesnych metod kształcenia, w tym technik symulacji, ze szczególnym uwzględnieniem rosnącej grupy chorych starszych z grupy wyższego ryzyka.”* realizowanego przez Śląskie Centrum Chorób Serca.

Jednocześnie oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w ww. projekcie.

Zabrze,
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki