**Załącznik nr 2 do Regulaminu płatnych staży**

**Projekt pt.: „Wiedza, praktyka, sukces. Program rozwoju kompetencji na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu”,**

**nr umowy UDA-POKL.04.01.01-00-088/14-00**

**OŚWIADCZENIE STUDENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisany/a: | **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  *(Imię i nazwisko)* |
| Zamieszkały/a: | **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  *(dokładny adres zamieszkania)* |

Oświadczam, że:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK | NIE |  |
|  |  | pozostaję w stosunku pracy |
| TAK | NIE | Jeśli TAK, proszę podać nazwę i adres zakładu pracy:…………………………………………………………………………… |
|  |  | mam zawartą umowę-zlecenia z innym niż Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu zleceniodawcą, od której są odprowadzane składki ZUS |
|  |  | jeśli TAK, proszę podać w jakim okresie: od ………………………...…………… do ………………………..…………… . |
| TAK | NIE |  |
|  |  | korzystam/korzystałem/am ze wsparcia wdrażanego w ramach Priorytetu IV Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (*np. dofinansowane kierunki studiów, staże/praktyki, zajęcia dodatkowe*) |
|  |  | prowadzę działalność gospodarczą |
| TAK | NIE | Jeśli tak:  - od kiedy prowadzona jest działalność gospodarcza?................................................................................  - czy podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej jest **wyższa/ niższa \*** odmiesięcznego wynagrodzenia brutto z tytułu umowy zlecenia. |
|  |  | **Wyrażam zgodę na** przekazanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji przystąpienia do stażu przedsiębiorcom / instytucjom przyjmującym na staże dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 883). |
|  |  | **Zapoznałem/am się** z Regulaminem płatnych staży zawodowych realizowanych w ramach projektu „*Wiedza, praktyka, sukces. Program rozwoju kompetencji na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu”*, nr umowy UDA-POKL.04.01.01-00-088/14-00 |

**Mój numer konta bankowego:**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer rachunku bankowego: |  |
| Bank, w którym prowadzony jest rachunek: |  |
| Imię i nazwisko Właściciela rachunku: |  |

Jeśli **nie jestem** właścicielem rachunku bankowego, o którym mowa wyżej: upoważniam właściciela rachunku do odebrania w moim imieniu wynagrodzenia.

**……..................... ....................................................**

***(Data i podpis Studenta/ki)***