



## FORMULARZ OFERTOWY

do ogłoszenia nr 08/REK/SPCSM

**o naborze kandydatów do pełnienia roli Pacjenta Symulowanego  
w ramach projektu „Standardy nauczania z udziałem symulowanych pacjentów”**

„Projekt dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Edukacji i Nauki w ramach Programu „Nauka dla Społeczeństwa II”

<i>Imię i nazwisko kandydata</i>	
<i>Data urodzenia</i>	
<i>Adres zamieszkania</i>	
<i>Telefon</i>	
<i>E-mail</i>	

Składając niniejszą ofertę oświadczam, że:

- 1) nie jestem pracownikiem Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego zatrudnionym na podstawie umowy o pracę,
- 2) zapoznałam/łem się z treścią Regulaminu Programu Pacjenta Symulowanego i w pełni akceptuję jego treść, a w szczególności stawkę wynagrodzenia za godzinę dydaktyczną (45 minut) w wysokości 30,00 złotych brutto,
- 3) posiadam doświadczenie w odgrywaniu roli Pacjenta Symulowanego lub Standaryzowanego zdobyte:  
 w WUM,  
 w innej uczelni , tj.: .....
- 4) w treści umowy zlecenia wyrażę zgodę na przetwarzanie danych osobowych w postaci mojego wizerunku (utrwalonego na filmach i na zdjęciach) w celach dydaktycznych, informacyjnych i promocyjnych Organizatora przez wykorzystanie w broszurach, ulotkach, plakatach, prezentacjach, filmach oraz innych materiałach dydaktycznych, promocyjnych i informacyjnych Organizatora oraz na stronie internetowej Organizatora, a także w mediach społecznościowych. Wiem, że zgodę mogę w każdej chwili cofnąć a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Podpis kandydata

.....