Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru do projektu „Graj po zielone z Akademią Śląska"

Deklaracja wyboru usług rozwojowych
do projektu pn. „Graj po zielone z Akademią Śląska"

numer projektu: FESL.10.17-IP.02- 0766/23
Beneficjent: Akademia Śląska w partnerstwie z Cechem Rzemiosł Różnych i Przedsiębiorczości w Bytomiu

RODZAJ DEKLARACJI (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
☐ zgłoszeniowa	☐ korygująca
INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT	
Data wpływu	
Czy deklaracja została złożona w wymaganym terminie (wskazanym w regulaminie naboru §3 ust. 6)	☐ **TAK** ☐ **NIE**
Numer umowy uczestnictwa	

UWAGA!!! Należy wypełnić każde pole, w przypadku braku danych wpisać „nie dotyczy" lub wykreślić pola

DANE OSOBOWE	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	☐ brak nr PESEL
Typ i nr dokumentu (dotyczy w przypadku braku PESEL)	

INFORMACJA DOTYCZĄCA USŁUGI ROZWOJOWEJ[1]	
Tytuł usługi	
Numer usługi z Bazy Usług Rozwojowych	
Nazwa podmiotu świadczącego usługę (dostawcy usług)	
Lokalizacja usługi	
Termin realizacji usługi	
Cena usługi	

[1] W przypadku większej liczby usług rozwojowych tabelę należy powielić i wypełnić oddzielnie dla każdej usługi.

Uzasadnienie niemożności wykonania usługi na terenie województwa śląskiego (jeśli dotyczy)			
Usługa prowadzi do zdobycia kwalifikacji		☐ **TAK**	☐ **NIE**
Zakres tematyczny usługi powiązany jest z obszarami technologicznymi wskazanymi w Regionalnej Strategii Innowacji Województwa Śląskiego 2030 oraz Programem Rozwoju Technologii Województwa Śląskiego na lata 2019-2030, w szczególności związanych z zieloną i cyfrową gospodarką.		☐ TAK	☐ NIE

OŚWIADCZENIA		
Oświadczam, że nie otrzymałem dofinansowania lub też nie ubiegam się o dofinansowanie tej samej usługi/usług rozwojowych (dot. numeru usługi) u innego Operatora.	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Oświadczam, że usługa rozwojowa/usługi rozwojowe odbywa się poza moim miejscem pracy i poza godzinami pracy lub w dni wolne od pracy	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Oświadczam, że usługa rozwojowa/usługi rozwojowe nie będzie świadczona przez podmiot na rzecz swoich pracowników.	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Oświadczam, że usługa rozwojowa/usługi rozwojowe nie będzie świadczona przez podmiot powiązany kapitałowo lub osobowo w rozumieniu Regulaminu naboru do projektu, tj. pomiędzy mną a dostawcą usługi, nie występuje powiązanie polegające na: a) udziale w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji spółki; c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika; d) pozostawaniu w stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy usługi, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej albo w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Oświadczam, że nie mam wiedzy, że usługa rozwojowa/usługi rozwojowe będzie świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera w projekcie albo przez podmiot powiązany z operatorem lub partnerem kapitałowo lub osobowo	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Oświadczam, że nie mam wiedzy, że usługa rozwojowa/usługi rozwojowe będzie świadczona przez podmiot pełniący funkcję operatora lub partnera operatora PSF w którymkolwiek regionalnym programie lub w programie Fundusze Europejskie na Rozwój Społeczny.	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Oświadczam, że wskazana wyżej usługa/usługi rozwojowe została wybrana za pośrednictwem Bazy Usług Rozwojowych i ma zaznaczoną opcję „możliwość dofinansowania”.	☐ **TAK**	☐ **NIE**
Oświadczam, że jestem świadomy, iż rozliczone mogą zostać tylko usługi, na które został dokonany zapis za pośrednictwem Bazy Usług Rozwojowych z wykorzystaniem nadanego przez Operatora ID wsparcia.	☐ **TAK**	☐ **NIE**

……

Data i czytelny podpis

UWAGA

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła, tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

ZAŁĄCZNIKI (należy zaznaczyć właściwy załącznik, jeżeli jest dołączony do Deklaracji wyboru usług rozwojowych):

☐	1. Karta Usługi, w której będzie brał udział zgłaszany Uczestnik, wygenerowana z Bazy Usług Rozwojowych (**liczba Kart** ……)
☐	2. Wydruki z BUR dokumentujące przeprowadzenie postępowania „Zapotrzebowanie na usługi” (jeśli dotyczy) / (**liczba Wydruków** ……).