**Załącznik nr 10 do Regulaminu rekrutacji i udzielania wsparcia w ramach projektu**

**FORMULARZ POTWIERDZENIA ZGŁOSZENIA NA USŁUGĘ**

|  |
| --- |
| 1. **Dane Uczestnika/czki**
 |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Miejsce zamieszkania | Ulica  | nr domu  |
| kod pocztowy  | Miejscowość  |
| Powiat  | Województwo  |
| 1. **Dane Realizatora Usługi – podmiotu realizującego usługę rozwojową**
 |
| nazwa |  |
| Dane kontaktowe (email, telefon)  |  |
| adres | ulica  | Nr  |
| kod pocztowy | Miejscowość  |
| Powiat  | Województwo  |
| 1. **Informacja o usłudze rozwojowej \***(przy wyborze kursu z BUR, należy dołączyć OBOWIAZKOWO kartę usługi rozwojowej wydrukowaną ze strony BUR)
 |
| Rodzaj formy kształcenia (wg Rozporządzenia MEN z 18.08.2017r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych) | * Kwalifikacyjny kurs zawodowy
 |
| * Kurs umiejętności zawodowych
 |
| 🗌 Kurs inny niż ww. wymienione umożliwiające uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych |
| Nazwa usługi |  |
| Koszt usługi  |  bruttoCena zawiera podatek VAT/Usługa zwolniona z podatku VAT\* |
| Numer usługi w Bazie BUR |  |

1. **Jednocześnie oświadczam, że :**
* **podana kwota za usługę nie ulegnie zmianie i zawiera wszystkie niezbędne koszty do prawidłowego jej wykonania.**
* **Zapoznałem się z dokumentem „REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIELANIA WSPARCIA
W RAMACH PROJEKTU” *Wszechnica Zawodów Aglomeracji Wałbrzyskiej – II edycja (*Nr umowy*:* RPDS.10.04.04-02-0007/17-00 z dnia 26.06.2018r.)**
* **Akceptuje zapisy w/w regulaminu i zobowiązań wynikających z jego treści w przypadku przyznania wsparcia uczestnikowi przez Operatora i udziału Uczestnika w usłudze rozwojowej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………(data, miejscowość) | ……………………………………………………(pieczęć instytucji szkoleniowej- podmiot wpisany w BUR /inny)) | …………………………………………………………………………(podpis osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia w imieniu instytucji szkoleniowej) |