**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 | brutto  Cena 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) |