



*Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru do projektu „Kadry przyszłości-kompleksowe wsparcie rozwoju zawodowego osób dorosłych z subregionu centralnego woj. śląskiego” nr FESL.06.06-IP.02-07H5/23
Obowiązuje od 01.09.2025r.*

**Deklaracja wyboru usług rozwojowych
do projektu pn. „Kadry przyszłości – kompleksowe wsparcie rozwoju zawodowego osób
dorosłych z subregionu centralnego woj. śląskiego”**

numer projektu: FESL.06.06-IP.02-07H5/23
Beneficjent: Agencja Rozwoju Lokalnego S.A.

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	

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



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Nazwa podmiotu świadczącego usługę (Dostawcy Usług)			
Lokalizacja usługi			
Termin realizacji usługi			
Cena usługi			
Uzasadnienie niemożności wykonania usługi na terenie województwa śląskiego (jeśli dotyczy)			
Usługa prowadzi do zdobycia kwalifikacji	☐ 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	☐ TAK	☐ NIE



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Europejskie na Rozwój Społeczny.		
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).