**Załącznik nr 3 do Instrukcji**

## WNIOSEK O AKCEPTACJĘ UDZIAŁU W SZKOLENIU

## DLA CZŁONKA/ ZASTĘPCY CZŁONKA KM RPO WP 2014-2020 REPREZENTUJĄCEGO PARTNERA SPOZA ADMINISTRACJI

1. **DANE OSOBOWE CZŁONKA/ZASTĘPCY CZŁONKA[[1]](#footnote-1) KM RPO WP 2014-2020**

Imię………………………………………………………………………………………………………….…

 Nazwisko……………………………………………………………………………………………….….….

Instytucja delegująca do udziału w pracach KM RPO WP 2014-2020:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. **INFORMACJE NA TEMAT SZKOLENIA**

| **Nazwa szkolenia** |  |
| --- | --- |
| **Planowana data szkolenia** |  |
| **Wymiar godzinowy szkolenia** **(dni/ godzin)** |  |
| **Zakres/ plan szkolenia** |  |
| **Szacowany koszt szkolenia (brutto)** |  |
| **Uzasadnienie udziału w szkoleniu**[[2]](#footnote-2) |  |

……………………….. …………………………………………

 *Miejscowość, data Podpis osoby wnioskującej*

1. **STANOWISKO PRZEWODNICZĄCEGO KM RPO WP 2014-2020**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody1 na udział w przedmiotowym szkoleniu.

……………………….. …………………………………………

 *Miejscowość, data Podpis Przewodniczącego KM RPO WP 2014-2020*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy krótko opisać, z czego wynika potrzeba udziału w szkoleniu oraz jakie korzyści uzyska członek/ zastępca członka Komitetu z udziału w przedmiotowym szkoleniu w kontekście pełnienia swojej funkcji w Komitecie. [↑](#footnote-ref-2)