



*Załącznik 1 do Regulaminu naboru uczestników – przedstawiciele MŚP z powiatu pilskiego do udziału we wsparciu doradczo-szkoleniowym w zakresie internacjonalizacji przedsiębiorstw w ramach projektu pt. „Promocja gospodarcza Powiatu Pilskiego”*

**Zgłoszenie udziału przedsiębiorcy z sektora MŚP do wsparcia szkoleniowego z zakresu internacjonalizacji gospodarki w projekcie „Promocja gospodarcza powiatu pilskiego”**

**współfinansowanego ze środków Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Działanie 1.4: Internacjonalizacja gospodarki regionalnej, Poddziałanie 1.4.2: Promocja gospodarcza regionu**

**1. Pełna nazwa Zgłaszającego**

.....

**2. Dane teleadresowe Zgłaszającego**

Województwo:.....

Powiat:.....

Gmina:.....

Miejscowość:.....

Kod pocztowy:.....

Ulica:.....

Nr domu:.....

Nr lokalu:.....

NIP.....

REGON.....

KRS (jeśli dotyczy) .....

Telefon:.....

Fax:.....

E-mail:.....

Strona internetowa:.....

**3. Osoba zgłoszona do udziału w projekcie**

Imię: .....

Nazwisko: .....

Stanowisko: .....

Telefon stacjonarny: .....

Telefon komórkowy: .....

Fax: .....

E-mail: .....



4. Charakterystyka prowadzonej działalności – zgodność z obszarem inteligentnych specjalizacji Województwa Wielkopolskiego: „Wnętrza Przyszłości”, „Przemysł Jutra”, „Wyspecjalizowane procesy logistyczne”, „Rozwój oparty na ICT” – wykaz kodów poniżej:

I.p.	Obszary specjalizacji	Główne PKD	Inne PKD dla obszaru, uwzględniane tylko w przypadku, jeśli proponowane rozwiązania służą rozwojowi głównego obszaru specjalizacji:
1.	<b>Wnętrza przyszłości</b>	Sekcja A dział 02 Sekcja C dział 13 Sekcja C dział 16-18 Sekcja C dział 22 Sekcja C dział 25 Sekcja C dział 31	Sekcja C dział 15, 23-24 Sekcja E dział 38 Sekcja J dział 62 Sekcja M dział 71-72
2.	<b>Przemysł jutra</b>	Sekcja C dział 24-25 Sekcja C dział 27-30 Sekcja C dział 33	Sekcja C dział 20, 22-23 Sekcja C dział 26 Sekcja E dział 38 Sekcja J dział 62 Sekcja M dział 71-72
3.	<b>Wyspecjalizowane procesy logistyczne</b>	Sekcja H, działy 49-52	Sekcja C dział 26-27 Sekcja C 28, 33 Sekcja C dział 29, 30 Sekcja J dział 62 Sekcja M dział 71-72
4.	<b>Rozwój oparty na ICT</b>	Sekcja C dział 26 Sekcja J dział 61-63	Sekcja C dział 22-25 Sekcja C dział 28, 33 Sekcja J dział 59 Sekcja M dział 72

4.1 Kod PKD prowadzonej działalności (sekcja, dział)

.....  
.....

Inne PKD dla obszaru, uwzględniane tylko w przypadku, jeśli proponowane rozwiązania służą rozwojowi głównego obszaru specjalizacji (jeśli dotyczy, proszę o napisanie uzasadnienia poniżej):

.....

Uzasadnienie

.....  
.....  
.....

4.2 Szczegółowy wykaz kodów PKD prowadzonej działalności związanych z inteligentną specjalizacją

.....  
.....



#### 4.3 Krótki opis prowadzonej działalności gospodarczej

.....  
.....  
.....  
.....

#### 4.4 Informacja dotycząca działalności związanej z eksportem (*proszę podać, czy firma prowadzi sprzedaż eksportową, a jeżeli tak, to jakie towary eksportuje i do jakich krajów oraz jakie ma plany w tym zakresie*) oraz doświadczeń z zakresu współpracy międzynarodowej (*udział w zagranicznych misjach, targach itp.*)

.....  
.....  
.....  
.....

#### 4.5 Informacja dotycząca posiadania przez Zgłaszającego certyfikatów, patentów, nagród, wyróżnień oraz przynależności do stowarzyszeń zrzeszających przedsiębiorców

.....  
.....  
.....

#### 4.6 Data rozpoczęcia działalności Zgłaszającego

.....  
RRRR.MM.DD

#### 4.7 Liczba zatrudnionych pracowników

.....

#### 5. Czy Zgłaszający korzystał już ze środków pomocy publicznej:

TAK

NIE

Jeżeli tak, proszę podać wyrażoną w walucie EUR kwotę pomocy *de minimis* uzyskanej przez Zgłaszającego w ciągu trzech ostatnich lat budżetowych. (definicja pomocy *de minimis* znajduje się tutaj: [http://www.uokik.gov.pl/pomoc\\_de\\_minimis\\_i\\_wylaczenia\\_grupowe.php#faq3273](http://www.uokik.gov.pl/pomoc_de_minimis_i_wylaczenia_grupowe.php#faq3273))

.....



## 6. Oświadczenie Zgłaszającego

- Oświadczam, że informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy, że za podanie nieprawdy grozi odpowiedzialność karna.
- Oświadczam, że zgodnie z art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 305) o finansach publicznych nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie.
- Oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID-19 podczas udziału w wydarzeniach realizowanych w ramach projektu.
- Oświadczam, że nie będę wnosil/a żadnych roszczeń w stosunku do Powiatu Pilskiego w razie zakażenia wirusem COVID-19 podczas uczestnictwa w szkoleniach.

Data

Imię i Nazwisko

Stanowisko

.....

.....

.....



**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA DO PROJEKTU  
Przedstawiciel MŚP**

**Część I FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU (DANE OSOBOWE)**

W związku z przystąpieniem do projektu „Promocja gospodarcza Powiatu Pilskiego” nr RPWP.01.04.02-30-0001/18 ja, niżej podpisana/y chcę uczestniczyć we wsparciu doradczo-szkoleniowym w zakresie internacjonalizacji przedsiębiorstw oraz przekazuję moje dane osobowe dla potrzeb rekrutacji do niniejszego projektu:

DANE UCZESTNIKA – W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
1.	Nazwa firmy (pracodawcy uczestnika projektu)
2.	Imię
3.	Nazwisko
DANE KONTAKTOWE – MIEJSCE ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA	
4.	Gmina
5.	Miejscowość
6.	Ulica
7.	Nr budynku
8.	Nr lokalu
9.	Kod pocztowy
10.	Telefon kontaktowy
11.	Adres (e-mail)



## **Część II DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

Wyrażam wolę uczestniczenia w projekcie pt. „Promocja gospodarcza Powiatu Pilskiego” nr RPWP.01.04.02-30-0001/18” realizowanym przez Powiat Pilski (aleja Niepodległości 33/35, 64-920 Piła) w partnerstwie z Fundacją na Rzecz Wsparcia Innowacji w JST (ul. Garbary 100/11, 61-757 Poznań) w okresie od 2.09.2019 r. do 31.03.2022 r. w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Działanie 1.4: Internacjonalizacja gospodarki regionalnej, Poddziałanie 1.4.2: Promocja gospodarcza regionu.

- a) oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w niniejszym projekcie określone w *Regulaminie naboru uczestników – przedstawicielei MŚP z powiatu pilskiego do udziału we wsparciu doradczo-szkoleniowym w zakresie internacjonalizacji przedsiębiorstw w ramach projektu pt. „Promocja gospodarcza Powiatu Pilskiego”*,
- b) oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,
- c) wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych i testach wiedzy, które mogą się odbyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie,
- d) zostałam/em poinformowana/y o celu zbierania danych osobowych oraz obowiązków ich poprawiania,
- e) oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

## **Część III OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA DOTYCZĄCE POWIERZENIA DANYCH OSOBOWYCH**

### **OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

*(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)*

W związku z przystąpieniem do Projektu pn. „Promocja gospodarcza Powiatu Pilskiego” oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego mający siedzibę przy al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych:
  - 1) w ramach zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 – 2014-2020: Departament Organizacyjny i Kadr, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu, al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań, e-mail: [inspektor.ochrony@umww.pl](mailto:inspektor.ochrony@umww.pl),
  - 2) w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa, e-mail: [IOD@mfipr.gov.pl](mailto:IOD@mfipr.gov.pl).
3. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
4. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego



- i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 818 z późn. zm.).
- 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
- b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.);
- c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 818 z późn. zm.);
- d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między Beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str.1).
5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu „Promocja gospodarcza Powiatu Piłskiego” (nr RPWP.01.04.02-30-0001/18), w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, kontroli, audytu oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+).
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu (al. Niepodległości 34, 61-714 Poznań Poznań), Beneficjentowi realizującemu Projekt – Powiatowi Piłskiemu (al. Niepodległości 33/35, 64-920 Piła), Partnerowi projektu – Fundacji na Rzecz Wsparcia Innowacji w JST (ul. Garbary 100/11, 61-757 Poznań) oraz wykonawcy usługi szkoleniowo-doradczej. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach WRPO 2014+.
7. Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa, odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

.....  
**MIEJSCOWOŚĆ I DATA**

.....  
**CZYTELNY PODPIS**



#### **Część IV - ANKIETA ZAPOTRZEBOWANIA UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

W związku z Państwa zgłoszeniem na usługę doradczo-szkoleniową organizowane przez Powiat Pilski w ramach projektu „Promocja gospodarcza Powiatu Pilskiego” zwracamy się z prośbą o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania. Celem prowadzonego badania jest dostosowanie organizacji i zakresu wsparcia do Państwa indywidualnych potrzeb i oczekiwań.

**1. Jakie terminy zajęć byłyby najbardziej dla Pani/Pana odpowiednie? (proszę zaznaczyć X)**

w ciągu tygodnia, w godzinach przedpołudniowych	
---	--

weekend (sobota – niedziela)	
------------------------------	--

w ciągu tygodnia, w godzinach popołudniowych	
--	--

Inne (jakie?) .....	
------------------------	--

**2. Jak ocenia Pani/Pan swój poziom wiedzy/umiejętności z zakresu, którego dotyczy wsparcie doradczo-szkoleniowe?**

- Podstawowy       Średniozaawansowany       Zaawansowany

**3. Którymi z wymienionych poniżej proponowanych zagadnień wsparcia doradczo-szkoleniowego jest Pan/Pani zainteresowana? Prosimy o dokonanie oceny w skali od 1 do 3.**

Nr zagadnienia	Tytuł zagadnienia szkoleniowo-doradczego	Zainteresowanie zagadnieniem (duże zainteresowanie – 1, średnie zainteresowanie – 2, małe zainteresowanie – 3)
1.	Rodzaje strategii wchodzenia na rynki zagraniczne	
2.	Eksport pośredni / bezpośredni	
3.	Franczyza / licencjonowanie / joint venture	
4.	Sprzedaż produktów na rynkach zagranicznych	
5.	Aspekty dostępu do wybranych rynków zagranicznych istotne dla eksportera	
6.	System celny, bariery pozataryfowe, standaryzacja, normy, certyfikaty jakości	
7.	Znak CE, międzynarodowe normy ISO, system HACCP	
8.	Finansowanie eksportu i formy płatności	
9.	Dokumentacja eksportowa i oferty zagraniczne	

**4. O jakie inne zagadnienia należałoby poszerzyć szkolenia/doradztwo, tak aby odpowiadało Pani/Pana zapotrzebowaniu?**

.....  
.....  
.....

**5. Jakie kompetencje/umiejętności chciałaby/by Pan/i nabyć w wyniku uczestnictwa w zajęciach?**

.....  
.....  
.....

**DOSTOSOWANIE WSPARCIA DO SPECJALNYCH POTRZEB**

Informujemy, że wsparcie szkoleniowo-doradcze organizowana będzie w budynku i pomieszczeniach dostępnych architektonicznie. Organizator dołoży ponadto wszelkich starań, aby dostosować wsparcie do Państwa indywidualnych potrzeb zdrowotnych, w tym wynikających z niepełnosprawności. W celu zgłoszenia indywidualnych potrzeb uprzejmie prosimy o wcześniejszy kontakt z Organizatorem w dogodny dla Państwa sposób (telefoniczny, mailowy lub osobisty z Biurem Projektu).



Załącznik 2 do Regulaminu naboru uczestników – przedstawiciele MŚP z powiatu pilskiego do udziału we wsparciu doradczo-szkoleniowym w zakresie internacjonalizacji przedsiębiorstw w ramach projektu pt. „Promocja gospodarcza Powiatu Pilskiego”

### Oświadczenie o uzyskanej pomocy *de minimis*

Oświadczam, iż .....

(pełna nazwa wnioskodawcy)

\* w okresie w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie uzyskał/a pomocy publicznej *de minimis*.

\* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat budżetowych uzyskał/a pomoc publiczną *de minimis* w następującej wielkości (proszę wypełnić poniższą tabelę\*\*):

Lp.	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy (dzień-miesiąc-rok)	Wartość pomocy brutto	
				w PLN	w EUR
			<b>Łączna wartość <i>de minimis</i></b>		

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(podpis)

\* – należy zakreślić właściwą odpowiedź.

\*\* – wszelkie informacje zawarte w tabeli powinny być zgodnie z Zaświadczeniami o udzielonej pomocy *de minimis*, jakie wnioskodawca otrzymał od podmiotów udzielających mu pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.



*Załącznik 3 do Regulaminu naboru uczestników – przedstawiciele MŚP z powiatu pilskiego do udziału we wsparciu doradczo-szkoleniowym w zakresie internacjonalizacji przedsiębiorstw w ramach projektu pt. „Promocja gospodarcza Powiatu Pilskiego”*

.....  
*Pieczęć podmiotu*

**Oświadczenie aktualizujące podmiotu ubiegającego się o pomoc *de minimis***

W przypadku otrzymania pomocy lub powzięcia informacji o zmianie danych zawartych w oświadczeniu lub formularzu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* w okresie od dnia złożenia dokumentów do dnia podpisania umowy zobowiązuję/zobowiązujemy się do bezzwłocznego poinformowania o tym fakcie i złożenia dokumentów aktualizujących.

.....  
*Podpisy osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania podmiotu*

.....  
*Data i miejscowość*



*Załącznik 5 do Regulaminu naboru uczestników – przedstawiciele MŚP z powiatu pilskiego do udziału we wsparciu doradczo-szkoleniowym w zakresie internacjonalizacji przedsiębiorstw w ramach projektu pt. „Promocja gospodarcza Powiatu Pilskiego”*

**OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ŚWIADOMOŚCI RYZYKA UDZIAŁU W SZKOLENIACH STACJONARNYCH**  
odbywających się w dniach .....-..... 2021 r.\*

Imię i Nazwisko uczestnika szkolenia .....

Przedstawiciel MŚP .....

Telefon kontaktowy .....

*Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID-19 podczas udziału w szkoleniach stacjonarnych.*

*Oświadczam, że zapoznałem/łam się z obowiązującymi procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego i zobowiązuję się do ich przestrzegania.*

*Oświadczam, że nie będę wnosił/ła żadnych roszczeń w stosunku do Powiatu Pilskiego w razie zakażenia wirusem COVID -19 podczas uczestnictwa w szkoleniach.*

*Jednocześnie oświadczam, że:*

- 1) *według mojej wiedzy jestem zdrowa/y i nie posiadam żadnych objawów zakażenia koronawirusem;*
- 2) *nie przebywam na kwarantannie oraz nie miałam/em kontaktu z osobą zarażoną koronawirusem;*
- 3) *biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za stan mojego zdrowia;*
- 4) *w przypadku, gdy zostaną objęta/y kwarantanną lub innym środkiem izolacyjnym związanym z Covid-19, niezwłocznie poinformuję o tym przedstawicieli Powiatu Pilskiego.*

*Data i podpis*

*\*Oświadczenie należy wypełnić nie wcześniej niż 3 dni przed szkoleniem*