



CompSecur Sp. z o. o., Centrum Szkoleniowe CompLearn
ul. Piłsudskiego 74/309b, 50-020 Wrocław
tel. +48 71 722 80 38, fax. +48 71 722 80 39
e-mail: info@compsecur.pl; www.compsecur.pl
KRS: 0000303601, REGON: 020713664, NIP: 897-173-92-49

.....
Miejscowość, data

.....
Pełna nazwa jednostki samorządu terytorialnego

.....
Adres jednostki samorządu terytorialnego

Deklaracja wydelegowania pracownika do pierwszej edycji programu eAdministracja, realizowanej zgodnie z umową z Ministerstwem Spraw Wewnętrznych i Administracji w ramach projektu:

„Wsparcie podnoszenia jakości działania urzędów administracji samorządowej poprzez program szkolenia kadr w zakresie kluczowych kompetencji technologii informacyjno-komunikacyjnych (ICT)” nr POKL.05.02.01-00-112/09-00, współfinansowanego ze środków Budżetu Państwa oraz Europejskiego Funduszu Społecznego w działaniu 5.2 „Wzmocnienie potencjału administracji samorządowej”, poddziałaniu 5.2.1 “Modernizacja zarządzania w administracji samorządowej” Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Deleguję....., zatrudnionego/zatrudnioną
Imię i nazwisko

W
Pełna nazwa jednostki samorządu terytorialnego

do uczestnictwa w programie eAdministracja, realizowanym w ramach swojej pierwszej edycji w projekcie

„Wsparcie podnoszenia jakości działania urzędów administracji samorządowej poprzez program szkolenia kadr w zakresie kluczowych kompetencji technologii informacyjno-komunikacyjnych (ICT)” i odbycia w ramach tego projektu certyfikowanego szkolenia w trybie e-learning. Wyrażam zgodę na przeznaczenie 10 godzin czasu pracy delegowanego pracownika na potrzeby udziału w projekcie, co stanowi wymagany, niepieniężny wkład własny Urzędu jako Jednostki Samorządu Terytorialnego.

.....
Podpis i pieczęć



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

