

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji uczestników

## Oświadczenie uczestnika bezpłatnego szkolenia

dla pracowników jednostek samorządu terytorialnego zaangażowanych w opracowywanie Dokumentów planowania przestrzennego oraz osób spełniających wymogi art. 5 ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym z województwa Wielkopolskiego

### PLANOWANIE PO NOWEMU – PRAWO I PRAKTYKA

Projekt w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

Inwestycja A1.3.1 „Wdrażanie reformy planowania przestrzennego i zagospodarowania przestrzennego”  
KOMPONENT A „Odporność i Konkurencyjność Gospodarki”

CEL SZCZEGÓŁOWY A1. Ograniczenie wpływu COVID-19 i skutków spowodowanego przez niego kryzysu na przedsiębiorstwa.

**Oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w szkoleniu, tj.**

- jestem pracownikiem jednostki samorządu terytorialnego (JST)/planistą** z województwa Wielkopolskiego w rozumieniu ustawy (U), dla którego wiedza w zakresie rozumienia i umiejętności interpretacji zmian legislacyjnych, a także znajomość najbardziej aktualnych wymogów proceduralnych, formalno-prawnych, organizacyjnych i technologicznych dotyczących planowania przestrzennego jest niezbędna dla zapewnienia skuteczności polskiego systemu planistycznego, jak również efektywności zawodowej.
- jestem przedstawicielem instytucji opiniującej dokumenty planistyczne**, jak: urzędy marszałkowskie, starostwa powiatowe, rady gminy itp.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej kwestionariusz)

#### Załączam:

- zaświadczenie z miejsca pracy o zatrudnieniu w JST/biurze planistycznym ze wskazaniem stanowiska oraz okresu zatrudnienia, formy zatrudnienia (lub inny dokument poświadczający przynależność do ww. grupy szkoleniowej). **W zaświadczeniu obowiązkowo prosimy o umieszczenie informacji: w ramach pełnionych obowiązków Pracownik jest zaangażowany w opracowywanie dokumentów planowania przestrzennego.** \*

\* skan w momencie zgłoszenia, oryginał należy złożyć na pierwszych zajęciach stacjonarnych

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej kwestionariusz)