Znak Sprawy: CAZ.553 …….. 202…

Nr Wniosku: WnSSzWsk/2…/……..……..

**Podstawa prawna organizacji szkoleń:**

* Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ**

| 1. NAZWA WNIOSKOWANEGO SZKOLENIA:
 |
| --- |

……………………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................................

* 1. Szkolenie realizowane w: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

□ instytucji szkoleniowej wybranej przez urząd

□ instytucji szkoleniowej wskazanej przeze mnie

(należy wypełnić na formularzu sekcję 7. INFORMACJE O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU)

1.2. Czy wnioskodawca jest cudzoziemcem: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

□ TAK □ NIE

| 1. DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY:
 |
| --- |

1. Imię: ……………………………………………………………………………………………………………………
2. Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………...
3. □ Posiadam PESEL: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

PESEL: ………………………………

□ Jestem obcokrajowcem i nie posiadam numeru PESEL

Seria i nr dokumentu: ………………………………

| 1. DANE ADRESOWE WNIOSKODAWCY – ADRES ZAMIESZKANIA:
 |
| --- |

1. Rodzaj adresu: ………………………………………… 3.2. Na okres do – data do: ………………….………..
2. Kod pocztowy: ……………………… 3. 4. Miejscowość: ………………………………………………………….
3. Ulica: ………………………………………………… 3.6. Nr domu: ……………… 3.7. Nr lokalu: ………………
4. Województwo: ………………………………………….. 3.7. Powiat: ……………………………………………..
5. Telefon: …………………………………………………. 3.9. Adres e-mail: ………………………………………

| 1. INFORMACJE DOTYCZĄCE DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO:
 |
| --- |

* 1. Poziom wykształcenia: ……………………………………………………………………………………………….
	2. Zawód wykonywany najdłużej: ……………………………………………………………………………………...
	3. Zawód wykonywany ostatnio: ……………………………………………………………..………………………...
	4. Ostatnie stanowiska pracy: ………………………………………………………………………………………….

| 1. INFORMACJE DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA:
 |
| --- |

* 1. Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności? (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

□ NIE

□ TAK, należy podać jakie i do kiedy: …………………………………………………………………………….

| 1. CELOWOŚĆ SKIEROWANIA NA SZKOLENIE:
 |
| --- |

* 1. Należy w zwięzły sposób opisać powód ubiegania się o szkolenie oraz w jaki sposób zwiększy ono szanse na zatrudnienie:

…………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………...

| 1. INFORMACJE O WNIOSKOWANYM SZKOLENIU:
 |
| --- |

Proponowane szkolenie (proponowana instytucja szkoleniowa przez osobę bezrobotną nie jest wiążąca dla urzędu pracy):

* 1. Nazwa szkolenia: ……………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Termin realizacji szkolenia: od ………………………….…………… do ……………………….…………………
	2. Nazwa instytucji szkoleniowej: ……………………………………………………………………………………….
	3. Dane adresowe instytucji szkoleniowej: …………………………………………………………………………….
	4. Koszt szkolenia: ……………………… zł, słownie: …………………………………………………………….….
	5. Inne istotne informacje o wnioskowanym szkoleniu, w tym uzasadnienie wyboru instytucji szkoleniowej: …………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….

| 1. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:
 |
| --- |

* 1. Oświadczenie osoby uprawnionej o uczestniczeniu/nieuczestniczeniu w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat: (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

□ NIE uczestniczyłem w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich trzech lat.

□ TAK, uczestniczyłem w szkoleniu pod nazwą: ………………………………………………..………………… finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w ………………………………………………..…………………

8.2. Oświadczam, że informacje podane przeze mnie we wniosku oraz załącznikach są prawdziwe. Zostałem poinformowany o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

| 1. ZAŁĄCZNIKI: (należy wskazać załączniki dołączone do wniosku)
 |
| --- |

□ Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po szkoleniu.

□ Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej/założeniu spółdzielni socjalnej po szkoleniu.

| ………………..………………………………………………..Miejscowość, data sporządzenia  | ………..………………………………………………Czytelny podpis wnioskodawcy |
| --- | --- |

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DLA OSOBY FIZYCZNEJ – PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY LUB INNEGO PODMIOTU KORZYSTAJĄCEGO Z FORM POMOCY OKREŚLONYCH W USTAWIE O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I  INSTYTUCJACH RYNKU PRACY**

**Zgodnie** **z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwanego dalej „rozporządzeniem”) Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej, informuje że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) jest Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej z siedzibą w Dąbrowie Tarnowskiej przy ul. Marsz. J. Piłsudskiego 33, reprezentowany przez Dyrektora.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych (IOD) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Tarnowskiej: iod@pupdt.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji form pomocy w zakresie usług i instrumentów rynku pracy w ramach:
* ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* aktów wykonawczych o randze rozporządzenia do wyżej wymienionej ustawy,
* innych aktów prawnych o randze ustawy lub rozporządzenia, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonywania przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia RODO, a ich podanie jest również warunkiem niezbędnym do zawarcia umowy. Ponadto, gdy Pan/Pani zawarł/zawarła umowę cywilno-prawną w ramach form pomocy określonych ustawą o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, to dane przetwarzane będą również w celu wykonania i dochodzenia do obrony przed roszczeniami wywodzonymi z umowy – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia RODO.
1. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą inne organy upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarto umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu realizacji gromadzenia danych w związku z realizacją usług i instrumentów rynku pracy na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa. Okres przechowywania danych osobowych, ze względu na wymogi archiwalne, jest zgodny z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz jednolitym rzeczowym wykazem akt Urzędu.
3. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do: dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w przypadkach przewidzianych przepisami prawa a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie należących do Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia RODO.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami Ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktami wykonawczymi do ww. ustawy i będą udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy przewidzianych w ustawie.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej, chyba że obowiązek udostępnienia danych będzie wynikał z odrębnych przepisów.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

| ………………..………………………………………………..Miejscowość, data sporządzenia  | ………..………………………………………………Czytelny podpis wnioskodawcy |
| --- | --- |