

WNIOSEK
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ

Wniosek powinien być wypełniony i podpisany w sposób czytelny. Niedopuszczalne jest modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku.

CZĘŚĆ I – Wypełnia Wnioskodawca

I. Informacja o wnioskodawcy

1. Nazwa szkolenia:

.....
(proszę podać pełną nazwę oraz zakres szkolenia)

2. Imię i nazwisko.....

3. Adres zamieszkania.....

4. Pesel

5. Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość *(w przypadku cudzoziemca)*.....

6. Uzupełnić jeśli dotyczy

W dniu złożenia wniosku jestem osobą posiadającą wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej; jestem w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej i okres zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej jeszcze nie upłynął TAK / NIE *(niewłaściwe skreślić)*.

Uzasadnienie celowości szkolenia:

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

Na okoliczność potwierdzenia celowości wnioskowanego szkolenia w załączeniu przedkładam:

☐ „Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia” *(wzór w załączeniu)*

☐ „Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia” *(wzór w załączeniu)*

☐ Inne.....

(W przypadku wybrania pozycji „Inne” należy wpisać rodzaj, nazwę lub opis przedłożonego dokumentu)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBE UPRAWNIONĄ

Poinformowany o treści art. 297 § 1 i § 2 kodeksu karnego¹ oświadczam, co następuje:

- ☐ Nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.
- ☐ Brałem/am udział w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w:

.....
(adres urzędu pracy)

w terminie: nazwa szkolenia:

..... koszt szkolenia:

INFORMACJA O WYBRANYM SZKOLENIU

Osoba uprawniona może załączyć do wniosku o skierowanie na szkolenie informacje o wybranym przez siebie szkoleniu, uwzględniające (wypełnienie tej części wniosku jest fakultatywne):

- 1) nazwę i termin szkolenia
- 2) nazwę i adres wskazanej instytucji szkoleniowej
- 3) koszt szkolenia
- 4) inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne

Do wniosku dołączam załączniki:

1.
2.

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się i akceptuję *Zasady organizacji szkoleń oraz wyboru instytucji szkoleniowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dębicy*,
- 2) przyjmuję do wiadomości, że złożenie niniejszego wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie,
- 3) złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku zgłaszania się Wnioskodawcy do tut. Urzędu w wyznaczonych przez Urząd terminach.

.....
miejscowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

¹ art. 297 § 1 k.k. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§ 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

**Informacja Powiatowego Urzędu Pracy w Dębicy
dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy, ul. Cmentarna 20, 39-200 Dębica.

Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres email: iod@pup.debica.pl lub telefonicznie: 14 680 91 76.

1. Dane osobowe przetwarzane są w następujących celach, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz lit. e RODO, art. 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy w przedmiocie inicjowania, organizowania i finansowania z Funduszu Pracy szkolenia bezrobotnych w celu podniesienia ich kwalifikacji zawodowych i innych kwalifikacji zwiększających szansę na podjęcie lub utrzymanie zatrudnienia.
2. Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy przetwarza Pani/Pana dane osobowe w niezbędnym zakresie, jeżeli przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz w ramach wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi – Powiatowemu Urzędowi Pracy w Dębicy.

W związku z powyższym będą przetwarzane następujące dane osobowe:

- a) imię i nazwisko,
 - b) adres zamieszkania,
 - c) numer PESEL, jeżeli został nadany,
 - d) numer dokumentu stwierdzającego tożsamość (*w przypadku cudzoziemca*),
 - e) nr telefonu,
 - f) wykształcenie,
 - g) zawód ostatnio wykonywany,
 - h) posiadane uprawnienia,
 - i) dodatkowe umiejętności uzyskane podczas dokonywania rejestracji osoby bezrobotnej.
3. Pani/Pana dane osobowe będą udostępnione instytucji szkoleniowej w celu przeprowadzenia szkolenia.
 4. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
 5. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazanych w pkt 1, lecz nie krócej niż przez okres 5 lat od zakończenia sprawy zgodnie z Jednolitym rzeczowym wykazem akt zatwierdzonym przez Archiwum Państwowe w Krakowie lub okres konieczny dla zabezpieczenia dochodzenia ewentualnych roszczeń (co najmniej przez okres równy okresowi przedawnienia). W sytuacji, w której przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie przepisów prawa, dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów szczególnych.
 6. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych (art. 15 RODO), ich sprostowania (art. 16 RODO), ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO) i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO).
 7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi w zakresie nieuprawnionego przetwarzania danych osobowych do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
 8. Podanie danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest ono warunkiem do prawidłowej realizacji zadań przez Urząd.
 9. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Jeżeli będziemy musieli przeprowadzić dalsze przetwarzanie w innych celach niż wymienione wyżej, poinformujemy Panią/Pana oraz w razie potrzeby wystąpimy o Pani/Pana zgodę, chyba że wystąpią przesłanki o których mowa w art. 3 , 4 lub 5 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Zapoznałem(am) się z treścią niniejszej informacji.

.....

data, podpis Wnioskodawcy

CZĘŚĆ II – Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy w Dębicy.

DORADCA KLIENTA INDYWIDUALNEGO

1) Forma pomocy zgodna z IPD:

☐ TAK

☐ NIE

2) Zgodność skierowania na szkolenie (zaznaczyć właściwe):

☐ Brak kwalifikacji zawodowych;

☐ Konieczność uzupełnienia lub zmiany kwalifikacji;

☐ Utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie.

3) Opinia doradcy klienta indywidualnego (dotycząca celowości wskazanego szkolenia i możliwości zatrudnienia po ukończeniu przez wnioskodawcę szkolenia, w tym zgodności z przygotowanym IPD):

.....

.....

.....

Opiniuję: POZYTYWNIE / NEGATYWNIE*

.....
data i podpis doradcy klienta

DORADCA ZAWODOWY

1) Czy przed skierowaniem na wskazane przez Wnioskodawcę szkolenie, wymagane jest skierowanie do medycyny pracy na:

a) Badania lekarskie:

☐ TAK

☐ NIE

b) Badania psychologiczne:

☐ TAK

☐ NIE

2) Predyspozycje do zawodu wymagającego szczególnych predyspozycji psychofizycznych:

☐ TAK

☐ NIE

jeżeli tak to jakie

3) Opinia doradcy zawodowego:

.....

.....

.....

Opiniuję: POZYTYWNIE / NEGATYWNIE*

.....
data i podpis doradcy zawodowego

SPECJALISTA DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Dębicy dotycząca sposobu rozpatrzenia wniosku:

Wniosek rozpatrzony pozytywnie / negatywnie*.

.....

Osoba zakwalifikowana / niezakwalifikowana*

.....
*data i podpis Dyrektora PUP w Dębicy
działającego z upoważnienia Starosty*

Przyjąłem do wiadomości:

.....
data i podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić