wypełnia urząd pracy
data wpływu:……
CAZ-URP.612.____.2024. ____

STAROSTA CHOJNICKI
Powiatowy Urząd Pracy
w Chojnicach

WNIOSEK

o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę bezrobotną

.....
.....
(nazwa szkolenia)

Podstawa prawna:

1. Art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 475)
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667)

1. *Imię* ..... *Nazwisko* .....
2. *Adres zameldowania* .....
Adres korespondencyjny jeżeli jest inny niż zameldowania .....
.....
3. *PESEL* ..... *Seria i nr dowodu osobistego**.....
4. *Nr tel.* .....
5. *Wykształcenie:*

- ☐ Gimnazjalne i poniżej
- ☐ Zasadnicze zawodowe …… (kierunek)
- ☐ Średnie ogólne
- ☐ Średnie zawodowe i policealne …… (zawód)
- ☐ Wyższe (w tym licencjat) …….. (kierunek)

6. *Posiadane uprawnienia*.....
.....
7. *Dodatkowe umiejętności* .....
.....
8. *Doświadczenie zawodowe (proszę podać trzy ostatnie miejsca pracy z uwzględnieniem prowadzenia działalności gospodarczej):*

Okres zatrudnienia		Nazwa pracodawcy/ zakładu pracy	Zajmowane stanowisko lub rodzaj wykonywanych zadań
od	do		

*w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania

9. *Uzasadnienie celowości wskazanego szkolenia:*

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

Powyższe uzasadnienie można uzupełnić o <u>dokumenty potwierdzające celowość skierowania na wnioskowane szkolenie</u> poprzez np.
- deklarację pracodawcy/przedsiębiorcy w zakresie zatrudnienia osoby wnioskującej po ukończeniu wskazanego szkolenia (Załącznik nr 1) *lub*
- oświadczenie osoby wnioskującej deklarującej podjęcie własnej działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia (Załącznik nr 2) *lub*
- deklarację wnioskodawcy o zamiarze podjęcia zatrudnienia/ innej pracy zarobkowej po ukończeniu szkolenia na okres co najmniej 30 dni (Załącznik nr 3).

10. *Informacje o wskazanym szkoleniu.*

Wypełnia się w przypadku, gdy osoba uprawniona chce podać informację o wybranym przez siebie szkoleniu oraz wskazać instytucję szkoleniową.
<u>Podanie tych informacji nie jest jednoznaczne z tym, że osoba zostanie skierowana do wskazanej instytucji.</u>

- *Nazwa szkolenia* .....
  .....
- *Termin szkolenia* .....
- *Nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej*.....
  .....
  .....
  .....
- *Koszt szkolenia* .....
- *Inne informacje o wskazanym szkoleniu* .....
  .....
- *Uzasadnienie wyboru wskazanej instytucji* .....
  .....
  .....

…..... .....
(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

Chojnice, dnia……

……..
Nazwisko i imię

……..
Adres

……..
PESEL

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a **oświadczam,** że w okresie ostatnich 3 lat **nie uczestniczyłem(łam) / uczestniczyłem(łam)*** w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy.

W przypadku uczestniczenia w szkoleniu/ach należy wypełnić poniższą tabelę:

Lp.	Nazwa szkolenia	Termin szkolenia	Nazwa urzędu pracy, który skierował na szkolenie

…….
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO:

1. Zostałem(-am) poinformowany(-a) o przetwarzaniu moich danych osobowych przez administratora danych: Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach, ul. Lichnowska 5, 89-600 Chojnice, w celu realizacji szkolenia wskazanego przez osobę.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA WNIOSKODAWCY

I. Zgodnie z art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach informuje, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach z siedzibą przy ul. Lichnowskiej 5, 89-600 Chojnice,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: mateusz@epomerania.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą realizacji szkolenia wskazanego przez osobę na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

4) kategorie danych osobowych określono w ww. art. przepisu krajowego oraz w przywołanym w nim Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 667)

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz wykonawca usługi udostępniania systemu teleinformatycznego - zewnętrzne centrum przetwarzania danych,

6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat - wyznaczony przez administratora,

7) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,

8) dane nie będą użyte do profilowania,

9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

II. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków, o których mowa w pkt I.3 niniejszej klauzuli.

III. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

Imię i nazwisko osoby przyjmującej do wiadomości niniejszą klauzulę:

……..

Data i podpis

……

Załącznik nr 1

....
(pieczęć pracodawcy/przedsiębiorcy) (miejscowość, data)

DEKLARACJA PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA OSOBY WNIOSKUJĄCEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

……
(nazwa szkolenia)

Informacje o pracodawcy/przedsiębiorcy:

1. Pełna nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy: .....
2. Adres siedziby pracodawcy/przedsiębiorcy:.....
3. Adres prowadzenia działalności: .....
4. Numer telefonu: .....
5. NIP ..... Regon .....
6. Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania pracodawcy/przedsiębiorcy:

.....

Oświadczenie dotyczące zobowiązania zatrudnienia osoby bezrobotnej

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić/powierzyć inną pracę zarobkową*

Pana/Panią* ..... ur. w dniu .....

zamieszkałego/zamieszkałą*.....

na stanowisku .....

Deklarowane zatrudnienie/powierzenie innej pracy zarobkowej* nastąpi **nie później niż w ciągu 30 dni** od dnia ukończenia szkolenia i uzyskania uprawnień i/lub kwalifikacji w zakresie

……

na okres minimum 30 dni.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy/przedsiębiorcy)

*niepotrzebne skreślić

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO (dotyczy pracodawców/przedsiębiorców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, w tym w formie spółki cywilnej):

1. Zostałem(-am) poinformowany(-a) o przetwarzaniu moich danych osobowych przez administratora danych: Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach, ul. Lichnowska 5, 89-600 Chojnice, w celu realizacji szkolenia wskazanego przez osobę.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy/przedsiębiorcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

I. Zgodnie z art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach informuje, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach z siedzibą przy ul. Lichnowskiej 5, 89-600 Chojnice,

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - e-mail: mateusz@epomerania.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych prawem i dotyczą realizacji szkolenia wskazanego przez osobę na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,

4) kategorie danych osobowych określono w ww. art. przepisu krajowego oraz w przywołanym w nim Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 667)

5) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz wykonawca usługi udostępniania systemu teleinformatycznego - zewnętrzne centrum przetwarzania danych,

6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat - wyznaczony przez administratora,

7) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych,

8) dane nie będą użyte do profilowania,

9) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

II. Źródło pochodzenia danych osobowych: wnioskodawca ubiegający się o przyznanie środków, o których mowa w pkt I.3 niniejszej klauzuli.

III. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

Imię i nazwisko osoby przyjmującej do wiadomości niniejszą klauzulę:

……..

Data i podpis

……

Załącznik nr 2

....
(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ
DEKLARUJĄCEJ PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO UKOŃCZENIU WSKAZANEGO SZKOLENIA

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia o nazwie:

.....
(nazwa wnioskowanego szkolenia)

i uzyskaniu umiejętności/ uprawnień w zakresie: .....

podejmę działalność gospodarczą.....

…….....
(proszę podać rodzaj planowane działalności)

☐ ze środków Powiatowego Urzędu Pracy w Chojnicach

☐ z własnych lub innych środków finansowych

nie później niż **w ciągu 60 dni** od dnia ukończenia szkolenia i uzyskania umiejętności/ uprawnień.

…….
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 3

....
(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

.....
(adres)

DEKLARACJA WNIOSKODAWCY
O ZAMIARZE PODJĘCIA ZATRUDNIENIA/ INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ
PO UKOŃCZENIU WSKAZANEGO SZKOLENIA

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia o nazwie:

.....
(nazwa wnioskowanego szkolenia)

i uzyskaniu umiejętności/ uprawnień w zakresie: .....

mam zamiar podjąć zatrudnienie/ inną pracę zarobkową* na stanowisku:

…….....
(proszę podać nazwę stanowiska pracy)

na okres minimum 30 dni.

…….
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić