



Kielce, dn.

.....
Numer rejestru

WNIOSEK

o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną

na podstawie art. 40 ust 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

1. Nazwisko _____ Imię _____
2. PESEL a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

3. Adres zamieszkania:
.....
.....
4. Nazwa szkolenia o jakie ubiega się Wnioskodawca:

5. Uzasadnienie celowości udziału w szkoleniu:(jedno do wyboru):
 - deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu po ukończeniu szkolenia (zał. Nr 1),
 - oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej(zał. Nr 2),
 - inne: uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie(zał. Nr 3).
6. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, proszę o przekazanie stypendium na n/w rachunek bankowy:
.....

O wszelkich zmianach dotyczących numeru rachunku bankowego należy niezwłocznie powiadomić Miejski Urząd Pracy w Kielcach.

Oświadczenie

Oświadczam, że **uczestniczyłem/am** – **nie uczestniczyłem/am*** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 trzech lat. W przypadku uczestnictwa w szkoleniu proszę o wskazanie urzędu pracy, który wydał skierowanie:.....

*) niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wypełniają pracownicy Miejskiego Urzędu Pracy

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego

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

.....

data i podpis

Opinia doradcy zawodowego

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

.....

data i podpis

Proponuję przyznać / odmówić wsparcia w postaci dofinansowania do szkolenia wskazanego we wniosku w wysokości

Uwagi:

.....
.....

.....

Data i podpis Kierownika Referatu

.....

Decyzja, data i podpis

Deklaracja pracodawcy o zatrudnieniu po ukończeniu szkolenia

.....

(pieczęćka pracodawcy)

1. Nazwa pracodawcy:.....
2. Adres:.....
3. Nr telefonu:NIP:.....PKD:.....
4. Osoba reprezentująca pracodawcę:.....
5. Rodzaj prowadzonej działalności:.....

Oświadczam, iż zatrudnię w w/w firmie Pana/Panią:

.....

(imię nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

po ukończonym szkoleniu :

.....

(nazwa szkolenia)

na stanowisku:.....

na okres:

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

Uwaga:

Jednocześnie, Pracodawca (dot. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą) podający swoje dane osobowe w niniejszym załączniku proszony jest o podpisanie "Klauzuli informacyjnej dla Pracodawców" i dołączenie jej do dokumentacji składanej do Miejskiego Urzędu Pracy w Kielcach.

Klauzula informacyjna dla Pracodawców

Zgodnie z art. 14 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 „RODO”), Miejski Urząd Pracy w Kielcach informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Miejski Urząd Pracy w Kielcach reprezentowany przez Dyrektora Urzędu z siedzibą w Kielcach, przy ul. Szymanowskiego 6, 25-631 Kielce, tel. 41-340-60-55, email: kancelaria@mup.kielce.pl.
2. Wszelkie kwestie dotyczące danych osobowych można kierować do Inspektora Ochrony Danych w Miejskim Urzędzie Pracy w Kielcach na adres e-mail: iod@mup.kielce.pl lub adres siedziby wskazany w ust.1.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Miejski Urząd Pracy w Kielcach na podstawie art. 6 ust 1 lit. c, wyłącznie w celu realizacji obowiązków w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy osobom bezrobotnym lub osobom poszukującym pracy na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty, z którymi MUP Kielce podpisał umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe pochodzą od osób bezrobotnych lub od osób poszukujących pracy ubiegających się o pomoc określoną w ww. ustawie.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc w pełnych latach kalendarzowych od pierwszego dnia roku następującego po roku pozyskania danych. W przypadku prowadzenia postępowań sądowych czas przechowywania danych może ulec wydłużeniu na czas trwającego postępowania bądź dłuższy, w zależności od obowiązków nałożonych przez przepisy prawa.
7. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych: dane zwykłe.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, z zastrzeżeniem, że przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tych praw.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana, narusza przepisy rozporządzenia RODO.
10. Administrator Danych nie będzie wykorzystywał Pani/Pana danych do zautomatyzowanego podejmowania decyzji (zautomatyzowanego przetwarzania) w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 rozporządzenia RODO.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia

Imię i nazwisko:.....

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia :

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

(nazwa szkolenia)

Zamierzam podjąć i prowadzić działalność gospodarczą w zakresie:

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

(rodzaj oraz miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....

(imię i nazwisko)

Kielce, dn.

Uzasadnienie celowości/ potrzeby udzielenia tej formy pomocy

Dot.

(nazwa szkolenia)

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

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Kielce, dn.

INFORMACJA O SZKOLENIU WSKAZANYM PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ:

1. Nazwa wnioskowanego szkolenia:
.....
.....

2. Termin szkolenia:

3. Nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej:
.....
.....
.....

4. Koszt szkolenia:

5. Inne informacje dot. wskazanego szkolenia:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)