**Wójt Gminy Pszczew**

**ul. Rynek 13**

**66-330 Pszczew**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

 **MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W oparciu o art. 122 ust. 7 i ust.11 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe , wnoszę
o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\***), po zdaniu egzaminu zawodowego:

|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko: ..................................................................................................................2. Nazwa zakładu pracy: ..........................................................................................................3. Dokładny adres zakładu pracy: ..............................................................................................4. Numer telefonu: ..................................................................................................................5. NIP: ...................................................................................................................................6. Adres do korespondencji: ......................................................................................................7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:   ......................................................................................................................................... |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ............................................................................2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .....................................................................3. Data urodzenia: ........................................................................................................................4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego: 1. zasadnicza szkoła zawodowa,
2. ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego,
3. pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie. **\*)**

 5. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne: ...............................................................................................................................................6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego: 1. nauka zawodu,
2. przyuczenie do wykonywania określonej pracy**\*)**.

7. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: ....................................................................................................................................................8. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego :  …................................................................................................................................................9. Okres kształcenia młodocianego pracownika ......................................................................od-do to jest ………… miesięcy ………… dni.10. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy**\*)**:  ........................................................................................................................................12. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika: .............................................................................................................................................  |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**
* kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje pracodawcy lub osoby prowadzącej zakład w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych,
* dokument potwierdzający zatrudnienie osoby prowadzącej w imieniu pracodawcy kształcenie młodocianego,
* kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
* kopię dokumentu potwierdzającego krótszy okres kształcenia młodocianego pracownika,
* kopię świadectwa pracy wydanego przez pracodawcę młodocianemu pracownikowi po zakończeniu przygotowania zawodowego,
* w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania przygotowania zawodowego młodocianego pracownika – kopię świadectwa pracy, wydanego przez poprzedniego pracodawcę
* kopię dyplomu, świadectwa, zaświadczenia potwierdzającego , że młodociany pracownik ukończył naukę zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin,
* kpię świadectwa ukończenia szkoły zawodowej przez młodocianego,
* w przypadku przyuczenia do wykonywania określonej pracy – kopię świadectwa ukończenia gimnazjum lub zaświadczenie o kontynuowaniu nauki w gimnazjum ( dotyczy młodocianych uczestników OHP),
* aktualny wydruk z CEIDG lub pełny odpis z rejestru przedsiębiorców KRS z miesiąca, w którym składany jest wniosek,
* w przypadku spółki cywilnej, do wniosku powinna być dołączona kopia umowy spółki wraz z jej ewentualnymi aktualizacjami,
* formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
* kpie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał podmiot w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis w tym okresie,
* oświadczenie o powiązanych jednostkach gospodarczych.

***Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem***  |

**\*) niepotrzebne skreślić**

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych**

 Zgodnie z art. 13 i 14 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1), dalej RODO, w związku ze złożonym wnioskiem o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika, informuję:

**Administrator danych:**

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika ………………………………………………….………

 (imię i nazwisko młodocianego pracownika)

przetwarzanych w Urzędzie Gminy Pszczew jest Wójt Gminy Pszczew z siedzibą w Pszczewie ul. Rynek 13, kod pocztowy 66-330, e-mail: urzad@pszczew.pl, tel. 95 749 23 10.

**Inspektor ochrony danych:**

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Urzędzie Gminy siedzibą w Pszczewie: Marek Minge 95 743 23 20; e- mail: usc@pszczew.pl

**Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:**

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest. art.6 ust.1 lit.c RODO , a celem przetwarzania jest realizacja obowiązku prawnego, wynikającego z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2017 r. poz.59 z późn. zm.). Ich podanie jest warunkiem podjęcia i realizacji działań, których wniosek dotyczy, a konsekwencją niepodania danych, jest brak możliwości rozpatrzenia wniosku.

**Okres przechowywania danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat, ustalany zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 18.01.2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

**Prawo dostępu do danych osobowych:**

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

**Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli stwierdzi Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

**Odbiorcy danych:**

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Pszczew i mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na mocy przepisów prawa oraz podmiotom wspierającym w prowadzonej działalności na podstawie umowy powierzenia.

**Przekazanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej:**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

**Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

…………………………………………….

 potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną

 (data i podpis)