

**WNIOSEK**  
**bezrobotnego/ poszukującego pracy**  
**o sfinansowanie kosztów egzaminu/ uzyskania licencji\***

DATA WPLYWU WNIOSKU	ZNAK SPRAWY
	<i>Wpisano do rejestru wniosków pod nr:</i> ..... <i>Nr Syriusz: .....</i>

<b>I. WYPEŁNIA OSOBA WNIOSKUJĄCA</b>	
1. IMIĘ I NAZWISKO	
2. PESEL <i>(w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)</i>	
3. ADRES ZAMIESZKANIA <i>(miejscowość, ulica, nr budynku, kod pocztowy)</i>	
4. NR TELEFONU	
5. ADRES E-MAIL	
6. WYKSZTAŁCENIE <i>(poziom wykształcenia i nazwa ukończonej szkoły)</i>	
7. ZAWÓD WYUCZONY	
8. POSIADANE UPRAWNIENIA	
9. NAZWA EGZAMINU/ LICENCJI*	
10. TERMIN EGZAMINU/ LICENCJI*	

11. ADRES INSTYTUCJI  
EGZAMINUJĄCEJ/ INSTYTUCJI  
WYDAJĄCEJ LICENCJĘ\*

12. UZASADNIENIE POTRZEBY  
UDZIELENIA POMOCY W  
DOFINANSOWANIU KOSZTU  
EGZAMINU LUB LICENCJI

## II. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem/ zapoznałam się z informacjami w tabeli III, „UWAGA- WAŻNE INFORMACJE”;
2. Oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu zorganizowania szkolenia dla osób bezrobotnych – załącznik nr 2 ;
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Powiatowy Urząd Pracy w Górze o wszelkich zmianach danych we wniosku oraz w załącznikach.

.....  
Data i podpis Wnioskodawcy

## III. UWAGA – WAŻNE INFORMACJE

1. Rozpatrzenie wniosku nastąpi w **terminie 30 dni** od dnia złożenia wniosku, po ustaleniu dla bezrobotnego Indywidualnego Planu Działania.
2. Ze względu na ograniczone środki Funduszu Pracy pod uwagę brane będą te wnioski, do których dołączone zostanie oświadczenie pracodawcy o możliwości zatrudnienia po zdaniu egzaminu/ uzyskaniu licencji.
3. **Pracownik PUP może objaśnić sposób wypełnienia wniosku, nie może natomiast wypełnić go za Wnioskodawcę.**
4. Powiatowy Urząd Pracy w Górze na wniosek bezrobotnego/ poszukującego pracy może sfinansować ze środków Funduszu Pracy, do wysokości przeciętnego wynagrodzenia, koszty egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz koszty uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu.
5. Złożenie wniosku nie zwalnia z obowiązku stawienia się na obowiązkowe wizyty w PUP w wyznaczonych terminach.

#### **IV. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zdaniu egzaminu/ uzyskaniu licencji\* – załącznik nr 1
2. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla przedsiębiorców, przedstawicieli pracodawców oraz innych instytucji współpracujących – załącznik nr 2

#### **V. PODSTAWA PRAWNA**

1. Ustawa z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy.
3. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego.

Data złożenia .....

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć pracodawcy)

## OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

.....  
.....  
(nazwa i adres pracodawcy)

Nr telefonu ..... NIP .....  
REGON..... EKD/PKD.....

1. Oświadczam, że po zdaniu egzaminu/ uzyskaniu licencji:

.....  
.....  
(dokładna nazwa)

przez Pana/Panią.....  
(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

zamieszkałego/ą .....  
PESEL .....

zatrudnię w okresie do 2 miesięcy od uzyskania uprawnień osobę wskazaną wyżej na  
stanowisku:.....

Rodzaj umowy, oraz wymiar czasu pracy: .....

Proponowane wynagrodzenie: .....

Zatrudnienie nastąpi na czas: .....

2. Imię i nazwisko osoby, z którą można kontaktować się w sprawie zatrudnienia po zakończeniu  
szkolenia.....

.....  
(data)

.....  
(podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej)

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA PRZEDSIĘBIORCÓW,  
PRZEDSTAWICIELI PRACODAWCÓW ORAZ INNYCH INSTYTUCJI WSPÓLPRACUJĄCYCH**

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzeniem 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 (RODO):

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Górze ul. Poznańska 4, tel. 65 543 22 25.
- b) W sprawach związanych z Pani/a danymi należy kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD):  
*Tomasz Wadas e-mail: iodo@amt24.biz.*
- c) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: *wspierania zatrudnienia, tworzenia nowych miejsc pracy, aktywizacji bezrobotnych, wspierania rozwoju zawodowego klientów urzędu.*
- d) Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: *Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. oraz przepisy wykonawcze do wyżej wymienionej ustawy; art. 6 ust. 1 lit. c 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 (RODO).*
- e) Odbiorca lub kategoria odbiorców: *Ministerstwo Rodziny Pracy i Polityki Społecznej, Firma udzielająca wsparcie informatycznego, DWUP, Bank.*
- f) Dane przechowywane będą przez okres: *zgodnie z rzeczowym wykazem akt tj. 10 lat liczone od pierwszego stycznia roku następnego po ostatecznym załatwieniu sprawy, a w przypadku projektów EFS przez okres dwóch lat od dnia 31 grudnia roku, w którym złożono do Komisji Europejskiej zestawienie wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakońzonego Projektu. Instytucja Pośrednicząca informuje Beneficjenta o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w zdaniu pierwszym. Okres, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, o czym Beneficjent jest informowany pisemnie.*
- g) Ma Pani/Pan prawo do edycji, wglądu, informacji o źródle pozyskania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, a także prawo do bycia zapomnianym, chyba że w przepisach prawa wyraźnie wskazano inaczej lub żądanie stoi w sprzeczności z prawnie uzasadnionym interesem Powiatowego Urzędu Pracy w Górze.
- h) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
- i) Podanie danych jest: obowiązkiem wynikającym z przepisów Ustawy i przepisów wykonawczych do Ustawy. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości realizacji przez PUP Pani/Pana praw wynikających z Ustawy.
- j) Na podstawie przetwarzanych przez PUP Pani/Pana danych osobowych żadne decyzje nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.