

Kielce dn.....

CAZUS.542.12.....2018.....

**W N I O S E K
O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE GRUPOWE**

Szkolenie grupowe

(nazwa szkolenia)

1.
(imię i nazwisko) (imię ojca) (nr dowodu osobistego)

2.
(data i miejsce urodzenia) PESEL

3.
(adres zamieszkania) (kod) (nr telefonu)

4.
(nazwa i rok ukończenia szkoły) (zawód wyuczony) (zawód ostatnio wykonywany)

5.
(data ostatniej rejestracji w PUP Kielce) (nr ewidencyjny)

6.
(dodatkowe umiejętności i posiadane uprawnienia)

7.
(stopień niepełnosprawności, stopień niezdolności do pracy)

UWAGA! ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE OZNACZA ZAKWALIFIKOWANIA NA SZKOLENIE !!

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Kielcach w celu przeprowadzenia rekrutacji na ww. szkolenie grupowe zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem 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 ich swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanym RODO (Dz.U.UE.L.2016.119 str. 1).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o szkolenie)

1. Opinia doradcy zawodowego*:

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis doradcy zawodowego)

2. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

1. Czy kandydat spełnia określone ustawą warunki do skierowania na szkolenie? (TAK / NIE) **

.....
.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis specjalisty ds.
rozwoju zawodowego)

* w przypadkach zawodów dot. szczególnych predyspozycji psychofizycznych

** niepotrzebne skreślić