Załącznik Nr 3a do Regulaminu w sprawie organizacji szkoleń

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE**

**Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie**

1. Nazwisko …………………………………….. Imię
2. Adres zamieszkania……………………
3. Nr tel. ……………………………………………….…………,
4. **Nr PESEL** ………………………………………………………………………………...………………..

 */Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania[[1]](#footnote-1)/*…………………………………….…

1. Proponowany kierunek szkolenia

……………………………………………………………………………………………………………….

**Posiadam status osoby poszukującej pracy** (proszę właściwe zaznaczyć):

* jestem w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy,
* jestem zatrudniony/-a u pracodawcy, wobec którego ogłoszono upadłość lub który jest w stanie likwidacji, z wyłączeniem likwidacji w celu prywatyzacji,
* otrzymuję świadczenie socjalne przysługujące na urlopie górniczym lub górniczy zasiłek socjalny, określone w odrębnych przepisach
* uczestniczę w zajęciach w centrum integracji społecznej lub indywidualnym programie integracji, o którym mowa w przepisach o pomocy społecznej,
* jestem żołnierzem rezerwy,
* pobieram rentę szkoleniową,
* pobieram świadczenie szkoleniowe,
* podlegam ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, jako domownik lub małżonek rolnika, oraz zamierzam podjąć zatrudnienie, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą poza rolnictwem,
* jestem cudzoziemcem, o którym mowa w art. 1 ust. 3 pkt 2 lit. h- hb, k oraz m z zastrzeżeniem art. 1 ust. 6 i 7 Ustawy,
* jestem poszukującym pracyniepozostającym w zatrudnieniu lub niewykonującym innej pracy zarobkowej opiekunem osoby niepełnosprawnej, z wyłączeniem opiekunów osoby niepełnosprawnej pobierających świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, lub zasiłek dla opiekuna na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów

*Zaznaczenie wybranego punktu wymaga dołączenia do wniosku dokumentu (np. w formie zaświadczenia) potwierdzającego wskazane okoliczności*.

* **jestem pracownikiem lub wykonuję inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą**, w wieku 45 lat i powyżej, zainteresowana pomocą w rozwoju zawodowym, po zarejestrowaniu się w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opolu Lubelskim jako poszukująca pracy.

Opole Lubelskie, dnia …………………… ……………………………….

 (podpis Wnioskodawcy )

**OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ**

1. Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………….

Legitymujący się **nr dow. osobistego** **…………………… PESEL …………………………...**

w okresie ostatnich 3 lat, **nie uczestniczyłem/łam** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.

**Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Data ………………… ……..............................................

 (podpis Wnioskodawcy)

|  |
| --- |
|  |

**B.** Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………….

Legitymujący się **nr dow. osobistego** **………………….. PESEL ………………………...**

w okresie ostatnich 3 lat, **uczestniczyłem/łam** w szkoleniu lub szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w

a koszty tych szkoleń nie przekroczyły dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę (art. 109a ust. 1 ustawy).

**Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Data ………………… ……..............................................

(podpis Wnioskodawcy)

**INFORMACJA O SZKOLENIU WSKAZANYM**

 **PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ**

(nieobligatoryjne)

**Nazwa szkolenia:** ……………………………………………………………………………………….............

………………………………………………….……………………………………………………………………..

**Termin szkolenia:** od………………………..……………… do…………..………………….………………

**Dane instytucji szkoleniowej:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………...

Telefon ……………………………………………………………………………………………………………….

**Koszt szkolenia:** ……………………………………………………………………………..……………………

**Inne informacje dotyczące wybranego szkolenia:** ………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………................................

…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………..

 (podpis Wnioskodawcy)

**CELOWOŚĆ SZKOLENIA-UPRAWDOPODOBNIENIE ZATRUDNIENIA**

**Cz. II. Wypełnia pracodawca**

1. Zakład pracy reprezentowany przez

2. Nazwa i adres zakładu pracy

3. NIP………………………………..……………………REGON………………………………………………...

4. Nr tel. ………………………………….………………….

Oświadcza, że zatrudnię/utrzymam zatrudnienie w ramach umowy o pracę/umowyzlecenie[[2]](#footnote-2) na okres ………………. w wymiarze …………………. Pana/Panią………………………………………………………

na stanowisku ……………………………………………………….

po odbyciu szkolenia

(kierunek szkolenia)

Wymagany zakres szkolenia:

…………..………., ………………………… ………………………………………….

(miejscowość) (data) (podpis pracodawcy lub osoby uprawnionej)

**Cz. III . Wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy**

**1.**Opinia doradcy zawodowego o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku szkolenia:

 *(data) (pieczęć i podpis)*

Cel szkolenia:

 -przyuczenie do zawodu\*, – przekwalifikowanie\*, -doskonalenie zawodowe\*,

**2**.Opinia doradcy klienta dotycząca celowości przeszkolenia kandydata:

 *(data) (pieczęć i podpis)*

**3.**Informacja pracownika ds. szkoleń:

 *(data) (pieczęć i podpis)*

**4.**Decyzja Komisji ds. organizacji szkoleń

Komisja biorąc pod uwagę kryteria rozpatrywania wniosków zawarte w §9 ust. 3 do Regulaminu organizacji szkoleń w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opolu Lubelskim wnioskuje o:

□ skierowanie kandydata na wnioskowane szkolenie

□ odmowę skierowania kandydata na wnioskowane szkolenie

………………………. …………………………. ……………………………….

*data, podpis i pieczęć data, podpis i pieczęć data, podpis i pieczęć pracownika*

 *doradcy zawodowego doradcy klienta zajmującego się org. szkoleń*

**5.Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

Kandydat skierowany\*,

Kandydat nie skierowany\*

 (data) (pieczęć i podpis)

*\*) niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 1**  do Wniosku o skierowanie na szkolenie indywidualne

Załącznik nr 1 do Wniosku o skierowanie na szkolenie indywidualne

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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.U.UE.L.
z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Opolu Lubelskim – reprezentowany przez Dyrektora (adres: 24- 300 Opole Lubelskie, ul. Stary Rynek 14- 16, adres email: luop@praca.gov.pl, nr tel. 81 827 73 50).
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@opolelubelskie.praca.gov.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji praw i obowiązków oraz zastosowania instytucji wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.: Dz. U z 2022 r. poz.690 ze zm.) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie :
* art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.: Dz.U z 2022 r., poz. 690 ze zm.) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
* art. 6 ust. 1 lit. b RODO w przypadku gdy będą podejmowane działania zmierzające do zawarcia umowy, mającej na celu realizację uprawnień, wykonywanie obowiązków lub innego rodzaju skorzystanie z instytucji przewidzianych przez ustawę z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.: Dz.U z 2022 r., poz. 690 ze zm.).
	1. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu
	z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,
	w tym przepisów archiwalnych, tj przez okres 10 lat.
	2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
	3. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	4. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
	1. Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. m.in. usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych oraz usługodawcom z zakresu księgowości lub doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Załącznik nr 2 do Wniosku o skierowanie na szkolenie indywidualne

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 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.U.UE.L.
z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Opolu Lubelskim – reprezentowany przez Dyrektora (adres: 24- 300 Opole Lubelskie, ul. Stary Rynek 14- 16, adres email: luop@praca.gov.pl, nr tel. 81 827 73 50).
	2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@opolelubelskie.praca.gov.pl lub pisemnie na adres Administratora.
	3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji praw i obowiązków oraz zastosowania instytucji wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.: Dz.U z 2022 r., poz. 690 ze zm.) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
	4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie :
* art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.: Dz. U. z 2022 r. poz.690 ze zm.) oraz wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych.
* art. 6 ust. 1 lit. b RODO w przypadku gdy będą podejmowane działania zmierzające do zawarcia umowy, mającej na celu realizację uprawnień, wykonywanie obowiązków lub innego rodzaju skorzystanie z instytucji przewidzianych przez ustawę z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j.: Dz.U. z 2022 r., poz. 690 ze zm.).
	1. Kategorią danych osobowych, które są przetwarzane przez administratora, są dane identyfikujące w zakresie pełnionej funkcji t.j. imię, nazwisko oraz pełniona funkcja.
	2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu
	z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,
	w tym przepisów archiwalnych.
	3. Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
	4. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
	5. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
	1. Państwa dane osobowe zostały pozyskane od Wnioskodawcy.
	2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. m.in. usługodawcom wykonujących usługi serwisu systemów informatycznych oraz usługodawcom z zakresu księgowości lub doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
1. Dotyczy wyłącznie cudzoziemców [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)