



## WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE



### I. WYPEŁNIA OSOBA ZAINTERESOWANA UCZESTNICTWEM W SZKOLENIU

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
ADRES	
NR TELEFONU ( WARUNEK KONIECZNY), e-mail	
POZIOM WYKSZTAŁCENIA	
POSIADANE UPRAWNIENIA, CERTYFIKATY, UKOŃCZONE SZKOLENIA	
ZAWÓD WYUCZONY	
ZAWODY WYKONYWANE	
<b>NAZWA SZKOLENIA</b>	
WSKAZANA INSTYTUCJA SZKOLENIOWA /należy uzasadnić wybór ośrodka szkoleniowego	
<b>UWAGA ! - W przypadku ubiegania się o skierowanie na Kurs Nauki Jazdy kat. C, CE, C+CE, D, DE , do wniosku należy dołączyć kopię aktualnego dokumentu „ PRAWO JAZDY” ( dwie strony)</b>	

**W Powiatowym Urzędzie Pracy w Goleniowie posiadam status:**

- A - osoby bezrobotnej**
- B - osoby poszukującej pracy** (proszę właściwie 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 indywidualnym programie integracji bądź w zajęciach w Centrum Integracji 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 pracy niepozostającym 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.*

- C - pracownika lub osoby wykonującej 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 Goleniowie jako poszukująca pracy.

**Czy konieczność przeszkolenia wynika z Pani/Pana ?**

- braku kwalifikacji zawodowych  
 konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji  
 utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie

(właściwie zakreślić)

**OŚWIADCZAM (właściwie zakreślić):**

- Nie uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat;
- Uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat (nazwa urzędu) ..... Koszt szkolenia wyniósł: ..... zł.

.....  
Data i podpis Wnioskodawcy

**II.WYPEŁNIA PUP/FILIA**

**Wnioskodawca uzasadnił celowość szkolenia poprzez:**

- dołączenie „Deklaracja pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia” (Formularz A)
- dołączenie „Oświadczenia o zamiarze podjęcia/wznowienia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia” (Formularz B)

**Opinia Doradcy Klienta/Specjalisty ds. Rozwoju Zawodowego**

**OPINIA :**  **POZYTYWNA**  **NEGATYWNA**      data i podpis pracownika :

....., dn. ....

(pieczęć firmy)

**DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA  
OSOBY BEZROBOTNEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Pełna nazwa pracodawcy

.....

Pełny adres, telefon, e-mail. ....

.....

REGON ..... EKD ..... NIP.....

Osoba reprezentująca pracodawcę

.....

Rodzaj prowadzonej działalności:

.....

.....

**Wyrażam gotowość zatrudnienia**

Pani/Pana

.....

(nazwisko i imię osoby przewidzianej do zatrudnienia)

**niezwłocznie po ukończeniu szkolenia, nie później jednak niż do 30 dni od dnia zakończenia szkolenia lub egzaminu jeśli był przewidziany jako potwierdzenie uzyskanych nowych kwalifikacji:**

.....

.....

(nazwa szkolenia/zakres szkolenia)

**na stanowisku** (nazwa stanowiska) .....

**celem powierzenia następujących obowiązków:**

.....

**Oświadczam, że ww. osoba przeszła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest ukończenie ww. szkolenia.**

**W załączeniu Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych dla pracowników.**

.....

(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

### **Klauzula informacyjna**

W związku z rozpoczęciem stosowania z dniem 25 maja 2018 r. 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 4.05.2016, str. 1) (dalej RODO) informujemy, iż: od dnia 25 maja 2018 r. przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Goleniowie (dalej PUP) danych osobowych.

Na podstawie art. 13 RODO, PUP informuje, że od 25 maja 2018 r. aktualne są poniższe informacje i zasady związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PUP reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Goleniowie pod adresem ul. Zakładowa 3, 72-100 Goleniów, dane kontaktowe: numer telefonu 91 418 53 67, 91 418 34 95, fax ww. numery telefonów wew. 112, adres email: szgo@pupgoleniow.pl,
2. Funkcjonujący dotąd w PUP Administrator Bezpieczeństwa Informacji staje się Inspektorem Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod numerem telefonu 94 418 53 67, 91 418 34 95, adres email: iod@pupgoleniow.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 i 1149 ze zmianami) oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy. Przetwarzanie danych osobowych związane jest z realizacją form wsparcia dla pracodawców/przedsiębiorców, a ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym uprawnionym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych.
5. Dane osobowe przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z okresami wskazanymi w Instrukcji Kancelaryjnej Powiatowego Urzędu Pracy w Goleniowie.
6. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
  - a) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO;
  - b) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO;
  - c) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 RODO;
  - d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO;
  - e) prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 RODO.
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby przyjmującej informację)

