



Nr wniosku:

Potwierdzenie przyjęcia wniosku:

**Starosta Wadowicki
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Wadowicach**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE
NA SZKOLENIE WSKAZANE**

WNIOSEKO SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE

Na podstawie ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do ustawy wnioskuję o skierowanie i sfinansowanie z Funduszu Pracy kosztów:

- ☐ SZKOLENIA (art. 99 ust. 1 pkt 1)*
- ☐ SZKOLENIA WRAZ Z POTWIERDZENIEM NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI LUB UZYSKANIEM DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI (art. 99 ust. 1 pkt 1 i pkt 3)*

1. Imię i nazwisko

.....

2. PESEL

.....

3. Rodzaj, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość

(wypełnić w przypadku braku nr PESEL):

.....

4. Adres zamieszkania

.....

5. Adres do doręczeń (adres korespondencyjny lub adres e-doręczeń)

.....

6. Nr telefonu / adres e-mail

7. Nazwa szkolenia, o jakie ubiega się wnioskodawca:

.....

.....

.....

8. Uzasadnienie celowości szkolenia / szkolenia oraz potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności* w odniesieniu do swojej sytuacji na rynku pracy (*pozycja obowiązkowa* - należy wykazać konieczność uzyskania, zmiany lub podwyższenia kwalifikacji zawodowych lub utratę zdolności do wykonywania pracy

w dotychczas wykonywanym zawodzie - w powiązaniu z możliwością podjęcia zatrudnienia, zapotrzebowaniem na zawody (np. oferty pracy) zgodnie z wnioskowanym kierunkiem szkolenia, informacje o krokach podjętych w celu poszukiwania pracy, odniesienie do Barometru zawodów dla powiatu wadowickiego lub województwa małopolskiego na 2026 rok)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Informacja o wnioskowanym szkoleniu (opcjonalnie):

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej:

.....

.....

NIP instytucji szkoleniowej:

Termin szkolenia:

Koszt szkolenia: PLN

Inne istotne informacje o wskazanym szkoleniu:

.....

.....

.....

10. Nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

(wypełnić jeżeli dotyczy):

.....

Koszt potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności:

..... PLN

Planowany termin egzaminu:

Planowany termin uzyskania dokumentu:

11. Informacje o posiadanych uprawnieniach i umiejętnościach nabytych

w trakcie zatrudnienia lub odbytych szkoleń, które mogą mieć znaczenie przy rozpatrywaniu wniosku, a które nie zostały dotychczas zgłoszone do Urzędu:

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

12. ☐ **Nie jestem** ☐ **Jestem*** osobą ze szczególnymi potrzebami (np. potrzebuję skorzystać z tłumacza języka migowego, pętli indukcyjnej, dostosowania wielkości czcionki drukowanych dokumentów – powiększenie tekstu, wparcia asystenta itp.)

Moje dodatkowe potrzeby dotyczące dostępności to:

.....
.....

13. Jestem osobą*:

- ☐ bezrobotną posiadającą Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny
- ☐ bezrobotną powyżej 50. roku życia
- ☐ bezrobotną bez kwalifikacji zawodowych
- ☐ bezrobotną niepełnosprawną
- ☐ długotrwale bezrobotną
- ☐ bezrobotną do 30. roku życia
- ☐ poszukującą pracy do 30. roku życia
- ☐ bezrobotną samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko
- ☐ żadne z wyżej wymienionych

14. Uczestnictwo w formach pomocy organizowanych przez PUP w ciągu ostatnich 3 lat*:

☐ **nie uczestniczyłem/am** w formach pomocy finansowanych ze środków Funduszu Pracy (wskazanych w art. 99 ust. 1 ustawy z wyłączeniem pkt 5), na podstawie skierowania/umowy z Powiatowego Urzędu Pracy

☐ **brałem/am udział** w niżej wymienionych formach pomocy finansowanych ze środków Funduszu Pracy, na podstawie skierowania/umowy z Powiatowego Urzędu Pracy (proszę wskazać nazwę formy pomocy, rok udzielenia wsparcia, nazwę urzędu pracy, który finansował formy pomocy oraz kwotę):

- ☐ szkolenie:
- ☐ studia podyplomowe:
- ☐ potwierdzenie nabycia wiedzy i umiejętności:
- ☐ uzyskanie dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności:
- ☐ opłata za postępowanie nostryfikacyjne:
- ☐ przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego:

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) i przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku złożenia nieprawdziwych oświadczeń, przedłożenia sfałszowanych dokumentów, świadomego wprowadzenia w błąd starosty, niepodjęcia lub nie ukończenia formy pomocy z mojej winy, jestem zobowiązany(-a) do zwrotu kosztów poniesionych w związku z udzieleniem mi formy pomocy.

Zostałem(-am) poinformowany(-a), że ostateczną decyzję o wyborze instytucji szkoleniowej, miejscu i terminie realizacji szkolenia podejmuje urząd pracy. Jednocześnie **zobowiązuję się** do udziału we wnioskowanych formach wsparcia oraz realizacji wszystkich działań związanych z ich odbyciem w terminach i miejscu wskazanych przez urząd pracy oraz zgodnie z obowiązującymi zasadami.

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z „Zasadami finansowania szkoleń wskazanych i grupowych osobom bezrobotnym i poszukującym pracy”.

Do wniosku dołączam*:

- ☐ Zgłoszenie pracodawcy dotyczące możliwości zatrudnienia
- ☐ Oświadczenie o zamiarze rozpoczęcia działalności gospodarczej
- ☐ Oświadczenie aktualnego pracodawcy potwierdzające konieczność odbycia szkolenia (dotyczy osoby zatrudnionej zarejestrowanej jako poszukująca pracy)
- ☐ Oświadczenie przedsiębiorcy o celowości odbycia szkolenia (dotyczy przedsiębiorcy zarejestrowanego w PUP)
- ☐ Opis planowanego szkolenia
- ☐ Inne, jakie?

Podpisując niniejszy wniosek, potwierdzam prawdziwość przedstawionych danych oraz świadomość wynikających z tego obowiązków i konsekwencji.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis osoby składającej wniosek)

* zaznaczyć właściwe

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wadowicach

Na podstawie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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.U.UE.L.2016.119.1 (dalej: Rozporządzenie), **Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach** (dalej: PUP) **informuje, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach (PUP) reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Wadowicach, ul. Mickiewicza 27; 34-100 Wadowice, tel. 033 873-71-00, email: pup@wadowice.praca.gov.pl

2. W każdej sprawie związanej z Pani/Pana danymi osobowymi można się kontaktować z pracownikiem pełniącym funkcję **Inspektora Ochrony Danych**, email: inspektorod@wadowice.praca.gov.pl.

3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych jest realizacja działań dotyczących udzielenia pomocy w zakresie rozwoju umiejętności i podnoszenia kwalifikacji, w tym korzystania z dodatkowych form pomocy, objęcia ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków i uzyskania świadczeń, wynikających z przepisów prawa lub realizacji umów (art. 6 ust.1 Rozporządzenia, przepisów ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy).

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione w związku z realizacją celu określonego w pkt.3.

5. Administrator nie ma zamiaru przekazywania Pani/ Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.

7. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub

ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych rozdziale III Rozporządzenia.

8. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości korzystania z form pomocy wynikających z przepisów prawa lub realizacji umów.
10. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Pani/Pana dane osobowe.

.....

(data i czytelny podpis)