................................................. (pieczęć wnioskodawcy)

………………………, dnia ……………………

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA  
MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe wnoszę   
o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\***, po zdaniu egzaminu zawodowego:

|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:** 2. Imię i nazwisko: ................................................................................................................................. 3. Nazwa zakładu pracy: ........................................................................................................................ 4. Dokładny adres zakładu pracy: .......................................................................................................... 5. Numer telefonu: ................................................................................................................................ 6. NIP: .................................................................................................................................................... 7. Adres do korespondencji: .................................................................................................................. 8. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe: ............................................................................................................................................................ |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:** 2. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: .................................................................................. 3. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: ........................................................................... 4. Data urodzenia: .......................................................................................................................... 5. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego: 6. zasadnicza szkoła zawodowa, 7. ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego, 8. pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie. **\*)** 9. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:   ....................................................................................................................................   1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego: 2. nauka zawodu, 3. przyuczenie do wykonywania określonej pracy**\*)**. 4. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: .............................................. 5. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego: .................................................................................................................................. 6. Okres kształcenia młodocianego pracownika ....................................................................................   od-do  to jest ………… miesięcy ………… dni.   1. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki  w danym zawodzie tj. 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę: ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................ 2. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu / przyuczenia do wykonywania określonej pracy**\*)**: ............................................................................................................................................................ 3. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika: ............................................ 4. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem zgodnie z ustawą  o rzemiośle?: 5. tak 6. nie**\*)** |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**  * Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy, * Kopie dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy, * Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego, * Kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy, * Kopia dyplomu lub świadectwa, albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin zgodnie  z przepisami w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania, * Kopię świadectwa pracy młodocianego pracownika, * Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności prowadzonej przez pracodawcę, * Kopię dokumentów potwierdzających status prawny prowadzonej działalności w przypadku spółek, * Wypełniony **formularz**  **informacji** **przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,** * Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega  się  o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo **oświadczenia** o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo **oświadczenia** o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie, * Oświadczenie o poniesionych kosztach.   ***Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.*** |

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

…………………………………………………………..

miejscowość, data

…………………………………………………………..

podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**

**ZGODA**

Wyrażam / nie wyrażam zgody na wykorzystanie przez Urząd Gminy Pęcław, Pęcław 28, 67-221 Białołęka

* Numeru telefonu w celach kontaktowych związanych ze złożonym wnioskiem.
* Numeru konta bankowego w celu wypłaty przyznanego świadczenia.

…………………………………………………….…….…………….

*Data, podpis osoby składającej wniosek*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

*Zgodnie 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(RODO ,informujemy że:*

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wójt Gminy Pęcław, Pęcław 28; 67-221 Pęcław,   
  tel. +48 76 831 71 26 e-mail: [gmina@peclaw.eu](mailto:gmina@peclaw.eu)
* W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): [iodo@amt24.biz](mailto:iodo@amt24.biz) tel. 76/3000140
* Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe młodocianego pracownika będą przetwarzane w celu realizacji wniosku.
* Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 pkt.1 lit. c RODO -przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, a także art. 6 ust. 1 lit. a (RODO) - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów w zakresie danych osobowych udostępnianych dobrowolnie (numer telefonu).
* Odbiorca lub kategorie odbiorców: Podmioty upoważnione na podstawie zawartych umów powierzenia oraz uprawnione na mocy obowiązujących przepisów prawa.
* Dane przetwarzane będą przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
* Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania.
* Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody dotyczącej numeru telefonu w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-913 Warszawa.
* Podanie danych jest wymogiem ustawowym.
* Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika.