................................................. (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
* W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD): 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.