## ……………………………., data…............

………………………………………….

(nazwa i adres pracodawcy)

## Burmistrz Gminy i Miasta

## Nowe Skalmierzyce

## ul. Ostrowska 8

## 63-460 Skalmierzyce

**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:

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ..........................................................................2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .....................................................................3. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego: 1. zasadnicza szkoła zawodowa,
2. ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego,
3. pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie. **\*)**

 4. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne: ....................................................................................................................................5. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego: 1. nauka zawodu,
2. przyuczenie do wykonywania określonej pracy**\*)**.

6. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: ............................................ 7. Okres kształcenia młodocianego pracownika .....................................................................od-do to jest ………… miesięcy ………… dni.8. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:  .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. |
| 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,
* 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,

***Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.*** |

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

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

 miejsce i data podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**

***Nr rachunku bankowego, na który należy przesłać dofinansowanie***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Zgodnie z Rozporządzeniem 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) informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych młodocianego pracownika jest: Burmistrz Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce z siedzibą w Skalmierzycach, przy ul. Ostrowskiej 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce, NIP: 622-238-19-39, REGON: 250855423. Z Administratorem można kontaktować się pisemnie, pocztą tradycyjną na adres: Skalmierzyce, ul. Ostrowska 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce lub drogą e-mailową na adres: sekretariat@noweskalmierzyce.pl

2. Inspektorem Danych Osobowych u Administratora jest Pani Dagmara Tomczak. Z inspektorem można kontaktować się poprzez e-mail: d.tomczak.iod@noweskalmierzyce.pl

3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przyznania Pani/Panu świadczeń wynikających z przepisów prawa – dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy, po zdaniu egzaminu zawodowego, na podstawie:

- ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. [Prawo](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytanzuhe3te) oświatowe (tj. [Dz.U. z 2018 r. poz. 996)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytemzvha4tm)

- rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis z dnia 29 marca 2010 r. [(Dz.U. Nr 53, poz. 311)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrrgi2tgnjzhe3dg)

4. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana będą przekazywane do instytucji upoważnionych z mocy prawa.

5. Administrator danych osobowych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowych (Dz. U z 2011, nr 14, poz. 67 ze zm.)

7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, prawo zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Jeżeli podanie danych było dobrowolne, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcia zgody należy dokonać w formie pisemnej, a pismo należy złożyć w Urzędzie Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce, Skalmierzyce, ul. Ostrowska 8, 63-460 Nowe Skalmierzyce.

Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w celu przyznania ww. świadczeń jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych spowoduje niemożność rozpoznania złożonego wniosku.

10. Dane osobowe udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.