

**Centrum Usług Wspólnych  
w Halinowie  
ul. Spółdzielcza 1  
05-074 Halinów**

**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:

**I. DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko: .....
2. Nazwa zakładu pracy: .....
3. Dokładny adres zakładu pracy: .....
4. Numer telefonu oraz numer faksu: .....
5. Adres zamieszkania: .....
6. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:  
.....
7. Wnioskowana kwota .....

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: .....
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .....
3. Data urodzenia: .....
4. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe doksztalcenie teoretyczne (zasadnicza szkoła zawodowa / ośrodek doksztalcenia i doskonalenia zawodowego / pracodawca organizuje doksztalcenie we własnym zakresie \*):  
.....  
.....  
.....
5. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego: nauka zawodu, przyuczenie do wykonywania określonej pracy\*).
6. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe: .....

7. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:

.....

8. 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:

.....

.....

9. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\*):

.....

10. Data zdania egzaminu zawodowego: .....

### III. 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 na umowę o pracę,
- kopia dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy,
- kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
- dokumenty potwierdzające krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy,
- kopia dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające zdanie tego egzaminu przez młodocianego pracownika,
- aktualny wydruk z CEIDG lub wypis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności przez pracodawcę,
- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
- oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis, bądź o nieotrzymaniu pomocy de minimis,
- pełnomocnictwo, w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika pracodawcy (oryginał lub kopia uwierzytelniona zgodnie z art. 33 § 3 KPA).

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

### I. Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych

#### Oświadczenie pracodawcy:

Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i art. 14 RODO wobec młodocianego pracownika, a dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu złożenia niniejszego wniosku.

Data .....

Podpis pracodawcy.....

## **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2, art. 14 ust. 1 i 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych w Halinowie ul. Spółdzielcza 1, 05-074 Halinów, które realizuje obsługę spraw związanych z dofinansowaniem kosztów kształcenia młodocianych pracowników.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych Centrum Usług Wspólnych w Halinowie jest Pani Ewa Kowalewicz, adres e-mail: e.kowalewicz@dpag.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianych pracowników, na podstawie: art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe oraz ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz innych przepisów, w związku z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia oraz art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia;
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, dane osobowe wskazane we wniosku mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
  - 1) podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa, w tym Burmistrz Halinowa;
  - 2) podmioty, które przetwarzają Twoje dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Dane osobowe wskazane we wniosku będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
  - 1) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
  - 2) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
  - 3) prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
  - 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
  - 5) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
7. W przypadku, w którym przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Podanie przez Panią/ Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Centrum Usług Wspólnych w Halinowie. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub brak możliwości udzielenia świadczenia.
10. Pani/Pana dane nie będą profilowane ani przekazywane do państw trzecich.

.....  
miejsce i data

.....  
podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**