

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA
MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy***), po zdaniu egzaminu **zawodowego/czeladniczego/sprawdzającego***:

I. DANE WNIOSKODAWCY (zgodne z KRS lub CEiDG):

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Nazwa zakładu pracy:

.....

3. Dokładny adres zakładu pracy:

.....

4. Numer telefonu:

.....

5. NIP:

6. Adres do korespondencji:

.....

6. Czy Pracodawca posiada status rzemieślnika: tak/nie

7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

.....

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

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:

.....

2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:

.....

3. Data urodzenia:.....

4. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego doksztalcania teoretycznego:

- a) zasadnicza szkoła zawodowa,
- b) ośrodek kształcenia i doskonalenia zawodowego,
- c) pracodawca organizuje kształcenie we własnym zakresie. *)

5. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe kształcenie teoretyczne:

.....

6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:

- a) nauka zawodu,
- b) przyuczenie do wykonywania określonej pracy*).

7. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe:

.....
.....

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

.....

9. Okres kształcenia młodocianego pracownika

..... od-do to jest miesięcy dni.

10. 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:

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

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

.....

12. Czy młodociany zdał egzamin: tak/nie

12. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika:

13. Data ogłoszenia wyników egzaminu zawodowego/czeladniczego:

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych:

.....
miejsce i data

.....
podpis pracodawcy

***) niepotrzebne skreślić**

KLAUZULA INFORMACYJNA
do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

Administratorem Pana/i Danych jest:

Miasto i Gmina Kaczory Miejsko-Gminny Zespół Oświaty w Kaczorach, ul. Piłska 1, 64-810 Kaczory
NIP: 764-263-05-45

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnia jego dane kontaktowe:

Krzysztof Pukaczewski, e-mail: pukaczewski@hotmail.com,

Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji czynności urzędowych, tj.:

1. wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizowaniem zadań przez Miejsko-Gminny Zespół Oświaty w Kaczorach na podstawie art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenia;
2. wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi w związku z realizowaniem zadań przez Miejsko-Gminny Zespół Oświaty na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia.

Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

Dane osobowe pozyskane w toku dotychczasowej współpracy lub pozyskane od Państwa

dobrowolnie w trakcie nawiązywania współpracy, będą przetwarzane na podstawie Pana/Pani zgody w celach związanych z komunikacją pomiędzy Panem/Panią a Administratorem danych i wykonywania zadań realizowanych przez Miejsko-Gminny Zespół Oświaty.

Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów:

W razie konieczności dane mogą być udostępniane uprawnionym organom oraz odbiorcom. Podmiotami tymi będą: Burmistrz Miasta i Gminy Kaczory, pracownicy Urzędu Miasta i Gminy, podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa.

Okres przechowywania danych:

Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji zadań wskazanych powyżej oraz komunikacji pomiędzy Panem/Panią a Administratorem danych.

Ma Pani/Pan prawo do:

1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania,
2. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych,
3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
4. przenoszenia danych,
5. cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych,
6. wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Dane kontaktowe:

Z administratorem danych można kontaktować się:

1. pisemnie za pomocą poczty tradycyjnej na adres podany powyżej.
2. za pomocą poczty elektronicznej na adres: mgzo@kaczory.pl

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis pracodawcy)