

(pieczęć pracodawcy)

....., dnia

Urząd Miejski w Koninie

Wydział Oświaty

plac Wolności 1

62-500 Konin

WNIOSEK

o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianych pracowników

Na podstawie art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe
wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika:

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię:

.....

2. Nazwa zakładu / prowadzonej działalności gospodarczej:

.....

3. Dokładny adres pracodawcy / prowadzonej działalności gospodarczej:

.....

4. Numer telefonu:

5. NIP / REGON pracodawcy:

6. Imię i nazwisko oraz funkcja/stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy:

.....

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

[illegible]

* - należy zaznaczyć właściwe pole

** - niewłaściwe przekreślić

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA I FORMY REALIZACJI PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:

.....

2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:

.....

3. Data urodzenia:

4. Forma realizacji przygotowania zawodowego:*

☐ nauka zawodu,

☐ przyuczenie do wykonywania określonej pracy.

5. Forma realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego kształcenia teoretycznego:*

☐ branżowa szkoła I stopnia,

☐ ośrodek kształcenia i doskonalenia zawodowego,

☐ szkoła podstawowa,

☐ pracodawca organizuje kształcenie we własnym zakresie.

6. Nazwa i adres szkoły/instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe kształcenie teoretyczne:

.....

.....

7. Nazwa zawodu w jakim było prowadzone przygotowanie zawodowe:

.....

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

.....

9. Okres kształcenia młodocianego pracownika wynikający z umowy:

od dnia do dnia

* - należy zaznaczyć właściwe pole

** - niewłaściwe przekreślić

10. Rzeczywisty okres kształcenia młodocianego pracownika u pracodawcy:

od dnia do dnia, to jest miesięcy i dni.

11. W przypadku krótszego okresu kształcenia zawodowego młodocianego pracownika niż cykl kształcenia w danym zawodzie, należy wskazać czy rozwiązanie umowy nastąpiło z winy pracodawcy oraz podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

.....

.....

12. W przypadku wydłużenia okresu kształcenia młodocianego pracownika należy podać przyczynę zaistniałej sytuacji:

.....

.....

13. Data zdania egzaminu zawodowego:

14. Organ przeprowadzający egzamin oraz data i rodzaj wydanego dokumentu (dyplom / certyfikat / świadectwo / zaświadczenie**) potwierdzające ukończenie przygotowania zawodowego przez młodocianego pracownika:

.....

15. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem zgodnie z ustawą o rzemiośle? *

☐ tak

☐ nie

III. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

W celu realizacji zadań wynikających z prowadzenia postępowania w sprawie dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników przez Prezydenta Miasta Konina, zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) informuję Pana/Panią, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz młodocianych pracowników, podawanych we wnioskach o przyznanie dofinansowania kosztów dokształcania

* - należy zaznaczyć właściwe pole

** - niewłaściwe przekreślić

młodocianych pracowników i uzyskanych w toczącym się w tej sprawie postępowaniu administracyjnym jest Prezydent Miasta Konina, plac Wolności 1, 62-500 Konin,

2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych poprzez e-mail:
andrzej.andrzejewski-iod@konin.um.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przyznania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników (art. 122 z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez administratora danych (zgodnie z instrukcją kancelaryjną) przez okres 10-ciu lat licząc od końca roku, w którym wniosek wpłynął,
6. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora:
 - a) dostępu do danych osobowych,
 - b) ich sprostowania,
 - c) ograniczenia przetwarzania,
 - d) wniesienia sprzeciwu wobec niezgodnego z prawem przetwarzania,
 - e) prawo do przenoszenia danych,
7. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych,
8. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem otrzymania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników, a osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania. Niepodanie danych skutkuje wydaniem decyzji administracyjnej odmawiającej prawa do dofinansowania.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis pracodawcy

* - należy zaznaczyć właściwe pole

** - niewłaściwe przekreślić