***……………………………..……………***

Pieczęć wnioskodawcy

***Burmistrz Miasta i Gminy Czarny Dunajec***

***przez Gminny Zespół Oświatowy***

***ul. Kolejowa 14 A 34-470 Czarny Dunajec***

**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:**   1. Imię i nazwisko: ..................................................................................................................  2. Nazwa zakładu pracy: ..........................................................................................................  3. Dokładny adres zakładu pracy: ..............................................................................................  4. Numer telefonu: .............................................adres email:......................................................  5. NIP: ...................................................................................................................................  6. Adres do korespondencji ......................................................................................................  7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   8. Wnioskodawca jest: 🞎 pracodawcą będącym rzemieślnikiem w rozumieniu ustawy z dnia 22 marca   1989 r. o rzemiośle(t.j. Dz. U. z 2020 r., poz.2159 ze zm.)  🞎 członkiem cechu lub izby rzemieślniczej zgodnie z art. 3 ust. 5 ustawy z dnia 22   marca 1989 r. o rzemiośle (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz.2159 ze zm.)  🞎 pracodawcą niebędącym rzemieślnikiem |
| 1. **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 dokształcania teoretycznego:   1. Branżowa szkoła I stopnia 2. Centrum kształcenia zawodowego lub szkoła prowadząca kształcenie realizowane w formie turnusu dokształcania teoretycznego młodocianych, zgodnie z przepisami w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych 3. pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie. **\*)**   5. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne :  ....................................................................................................................................  6. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:   1. nauka zawodu, 2. 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 u wnioskodawcy ..........................................................  od-do  to jest ……….…………… miesięcy ………………………… dni.  10. W przypadku realizacji przygotowania zawodowego młodocianego pracownika u kilku pracodawców należy podać nazwę i okres zatrudnienia u pozostałych pracodawców:  ..................................................................................................................................  ..................................................................................................................................  11. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania  określonej pracy**\*)**:  ....................................................................................................................................  12. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika: ......................................  13. Organ przeprowadzający egzamin:**…………………………………………………………………………..** |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**  * Kopie dokumentów potwierdzających, że pracodawca lub osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy, albo osoba zatrudniona u pracodawcy posiada kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych, * Kopia dokumentu potwierdzającego zatrudnienie u pracodawcy osoby prowadzącej przygotowanie zawodowe, * Kopia umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego, * Kopia świadectwa pracy lub świadectw gdy młodociany pracownik realizował przygotowanie zawodowe u kilku pracodawców, * Kopia dyplomu lub świadectwa, potwierdzającego zdanie egzaminu, o którym mowa w przepisach w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające zdanie tego egzaminu, * Oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w roku, w którym pracodawca ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie, * Wypełniony **formularz**  **informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,** * Pełnomocnictwo, jeśli wnioskodawca reprezentowany jest przez inną osobę. * Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z Krajowego Rejestru Sądowego w zależności od formy prowadzonej działalności przez pracodawcę. Z dokumentu winno wynikać, że składany wniosek został złożony przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie (w przypadku s.c. również kopię umowy spółki) * Inne dokumenty/informacje na prośbę organu. W przypadku uzasadnionych wątpliwości, co do treści przedłożonych dokumentów/informacji, organ ma prawo prosić wnioskodawcę o dodatkowe dokumenty/informacje niezbędne do ich wyjaśnienia. |
| 1. **KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA 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 Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Czarny Dunajec z siedzibą ul. Józefa Piłsudskiego 2, 34-470 Czarny Dunajec działający przez Gminny Zespół Oświatowy z siedzibą ul. Kolejowa 14a, 34-470 Czarny Dunajec tel. 18/521 36 80  2. W sprawach związanych z danymi osobowymi Gminny Zespół Oświatowy w Czarnym Dunajcu powołał Inspektora Ochrony Danych Pana Wiesława Kowalskiego adres pocztowy ul. Graniczna 11, 22-300 Krasnystaw, adres e-mail:inspektor@cbi24.pl  3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji czynności urzędowych tj.:  1) wypełniania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia;  2) wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia;  4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, Pani/Pana dane osobowe wskazane we wniosku mogą zostać udostępnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa lub podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych.  5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzana przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa, tj. przez okres 10 lat.  6.W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora danych 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 Pani/Pana 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 wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości przeprowadzenia postępowania w sprawie dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika.  10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.  ....................................................... ...........................................................  (miejscowość i data) (czytelny podpis pracodawcy) |

* *Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem*

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

miejsce i data podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**