



Projekt pt. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie sokołowskim (III)”
Realizowany w ramach Osi priorytetowej VIII, Działania 8.1
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W SOKOŁOWIE PODLASKIM
ul. Oleksiaka Wichury 3
08-300 Sokołów Podlaski**

.....
(data wpływu)

W N I O S E K
o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną

Wypełnia osoba uprawniona

.....
imię i nazwisko osoby uprawnionej

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

.....
PESEL lub numer dokumentu stwierdzającego tożsamość cudzoziemca

.....
wykształcenie, kierunek

.....
posiadane uprawnienia

.....
wnioskowany kierunek szkolenia

Uzasadnienie celowości odbycia szkolenia przez osobę uprawnioną:

(należy wykazać czy istnieje konieczność uzyskania, zmiany, podwyższenia kwalifikacji zawodowych, lub czy wskutek utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie konieczne jest przekwalifikowanie zawodowe.):

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

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

Oświadczam, że:

- Poinformowano mnie, że złożenie wniosku nie jest jednoznaczne z jego pozytywnym rozpatrzeniem;
 - Poinformowano mnie, że zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm.) osoba, która odmówiła przyjęcia propozycji szkolenia albo przerwała je bez uzasadnionej przyczyny bądź po skierowaniu nie podjęła szkolenia, traci status osoby bezrobotnej na okres:
 - a. 120 dni w przypadku pierwszej odmowy,
 - b. 180 dni w przypadku drugiej odmowy,
 - c. 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy,chyba, że powodem odmowy lub przzerwania szkolenia było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej;
 - W okresie ostatnich 3 lat **uczestniczyłem/am / nie uczestniczyłem/am*** w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania wydanego przez Powiatowy Urząd Pracy w, a ich łączny koszt przekroczył/ nie przekroczył* dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę tj. kwoty 26 000,00 zł
- Podstawa prawna: art. 109a ust 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz. U z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.)

.....
(data)

.....
(podpis osoby uprawnionej)

* niepotrzebne skreślić

Opinia doradcy klienta:

1. Uzasadnienie celowości odbycia szkolenia (należy wykazać czy istnieje konieczność uzyskania, zmiany, podwyższenia kwalifikacji zawodowych lub czy konieczne jest przekwalifikowanie zawodowe)

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

2. Dotychczasowa pomoc ze strony Powiatowego Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim

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

.....
(data)

.....
(podpis i pieczętka doradcy klienta)

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

1. Czy kandydat spełnia określone ustawą warunki skierowania na szkolenie: Tak Nie
Jeżeli Nie, to dlaczego:
2. Czy istnieje konieczność skierowania do doradcy zawodowego: Tak Nie
3. Czy występuje konieczność skierowania na specjalistyczne badania lekarskie: Tak Nie
4. Cel szkolenia: Przyuczenie do zawodu; przekwalifikowanie;
 doskonalenie zawodowe; nauka poszukiwania i uzyskiwania zatrudnienia.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczętka specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

Opinia komisji z dnia.....:

- wniosek rozpatrzony pozytywnie
 wniosek rozpatrzony negatywnie z powodu:

.....

Podpisy członków komisji:

1.
2.
3.



Projekt pt. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie sokołowskim (III)” Realizowany w ramach Osi priorytetowej VIII, Działania 8.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY UPRAWNIONEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA*

Pełna nazwa pracodawcy

Pełny adres, telefon, e-mail

Osoba reprezentująca pracodawcę

Rodzaj prowadzonej działalności

Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić w ramach umowy o pracę:

Pana/ią

Zam.

PESEL

przez co najmniej 3 m-ce od ukończenia szkolenia:

.....

.....

(nazwa szkolenia/zakres szkolenia)

na stanowisku

(nazwa stanowiska)

Oświadczam, że w/w osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest odbycie w/w szkolenia.

Informuję, że zostałem/-łam poinformowany/-a o czasie trwania szkolenia oraz o możliwości zmiany terminu zatrudnienia w przypadku zmiany terminu szkolenia.

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy)

*odpowiednia praca- oznacza to zatrudnienie lub inną pracę zarobkową, które podlegają ubezpieczeniom społecznym. Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 r. (t.j. Dz. U z 2019 r., poz. 1482 z późn. zm.)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w szczególności z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](#) z 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), dalej „RODO”, celem zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych, osobie której dane dotyczą, należy przede wszystkim podać informacje dotyczące przetwarzania jej danych osobowych określone w art.13 ust. 1 i 2 RODO. Jeżeli Państwa dane zostały wskazane przez pracodawcę jako dane osoby upoważnionej do kontaktu – zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 RODO uprzejmie prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami.

W świetle powyższego informujemy Państwa ,że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Sokołowie Podlaskim, ul. Oleksiaka Wichury 3, kod pocztowy 08-300, tel. 25 781 71 31.
2. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się pisząc na adres e-mail: iod@pup.sokolowpodl.pl
3. Cel i podstawy przetwarzania: Podstawą przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Przetwarzanie Państwa danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art.6 ust.1lit. e RODO).
4. Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacjom międzynarodowym.
6. Podanie danych osobowych jest niezbędne do zapewnienia prawidłowej realizacji zadań ciążących na Powiatowym Urzędzie Pracy w Sokołowie Podlaskim.
7. Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywać się będzie przez Powiatowy Urząd Pracy w Sokołowie Podlaskim przez okres niezbędny do realizacji umowy, lecz nie krócej niż okres wynikający z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt - B 10. Dane osobowe, o których mowa w art. 4 ust. 5c pkt 5-7 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, przetwarzane będą dodatkowo w rejestrze centralnym prowadzonym przez ministra właściwego ds. pracy przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

Ponadto informujemy, że mają Państwo prawo do:

1. dostępu do treści swoich danych osobowych;
2. prawo do ich sprostowania, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania;
3. prawo wniesienia sprzeciwu;
4. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

.....
/czytelny podpis pracodawcy/