**…………………………………**

Pieczątka pracodawcy

**Wójt Gminy Michałowice**

 **Pl. Józefa Piłsudskiego 1**

**32-091 Michałowice**

**WNIOSEK**

**O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA PRACOWNIKA**

**MŁODOCIANEGO**

Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020 r. poz. 910 ze zm.) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika,
z tytułu ukończenia **nauki** **zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy** \*

1. **DANE PRACODAWCY:**
2. Imię i nazwisko pracodawcy: .........................................................................................................................................
3. Adres zakładu pracy: .........................................................................................................................................

3. NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………...

4. Numer telefonu kontaktowego …………….........................................................................

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

6. Kod PKD (nazwa) prowadzonej działalności ………………………………………………………………

7. Pracodawca oświadcza iż: □ - jest rzemieślnikiem

 □- nie jest rzemieślnikiem \*

1. **Dane młodocianego pracownika:**

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ...............................................................................................................................................

2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\* zakreślić właściwe

3. PESEL młodocianego pracownika: ...................................................................................

4. Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………………………………………………

4. Forma przygotowania zawodowego: □ - nauka zawodu,

 □ - przyuczenie do wykonywania określonej pracy

5. Zawód którego dotyczy przygotowanie zawodowe ……………………………………………………..

symbol zawodu ....................................

6. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego:.......................................................................................................................

7. Data zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:…………………………...

8. Okres kształcenia wynikający z umowy: ………………………………………………………………………

9. Rzeczywisty okres kształcenia (wg. świadectwa pracy): …………………………………………… 10. W przypadku realizacji przyuczenia/ nauki młodocianego pracownika u kilku pracodawców, należy podać nazwę poprzedniego pracodawcy/firmy i zakładu pracy:....................................................................................................................................................................................................................................................................................

11. Data zdania egzaminu potwierdzającego ukończenie przygotowania zawodowego

przez młodocianego pracownika: ...............................................................................................................................................

12. Organ przeprowadzający egzamin:.................................................................................

1. **DANE DOTYCZĄCE REALIZACJI PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO**
2. Imię i nazwisko osoby prowadzącej kształcenie pracownika młodocianego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba prowadząca kształcenie zawodowe pracownika młodocianego jest:

□ pracodawcą

□ osobą zatrudnioną u pracodawcy

□ osobą prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy\*

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

Data i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

\* zakreślić właściwe

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU: \***

□ Kopia dokumentu potwierdzającego zdanie egzaminu przez pracownika młodocianego (dyplom, świadectwo);

□ Kopia umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego;

□ Kopia świadectwa pracy;

□ Kopia świadectwa pracy u poprzedniego pracodawcy (w przypadku zmiany pracodawcy
w czasie trwania nauki);

□ Potwierdzenie realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego lub kopia świadectwa ze szkoły;

□ Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje pracodawcy lub osoby prowadzącej zakład w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych (dyplom mistrzowski, świadectwa, uprawnienia pedagogiczne);

□ W przypadku prowadzenia praktycznego przygotowania zawodowego przez pracownika lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy, zaświadczenie potwierdzające stosunek łączący ich z pracodawcą (np. kopia umowy o pracę);

□ Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis;

□ Zestawienie pomocy de minimis lub kopie zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;

□ Pełnomocnictwo, w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika;

□ Inne dokumenty potwierdzające okoliczności mające wpływ na uprawnienie pracodawcy do otrzymania dofinansowania kosztów kształcenia pracownika młodocianego:

1. ………………………………………………………..

2. ………………………………………………………..

3. ……………………………………………………….

**Ważne:**

Załączone kopie dokumentów powinny zawierać potwierdzenie ich zgodności z oryginałem: datę złożenia oświadczenia oraz pieczątkę i podpis osoby składającej oświadczenie. Oświadczenie powinno być złożoneprzez pracodawcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania pracodawcy. Jeżeli potwierdzenia dokonuje osoba posiadająca upoważnienie pracodawcy do potwierdzania zgodności dokumentów z oryginałem, do wniosku należy dołączyć to upoważnienie.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Oświadczam, iż znana jest mi treść art. 133 §1 Kodeksu karnego, a dane podane we wniosku i dostarczonych dokumentach są zgodne z prawdę.

 **...........................................................**

Data i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRACODAWCY PRACOWNIKA MŁODOCIANEGO**

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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Michałowice z siedzibą w Urzędzie Gminy Michałowice, przy Placu Józefa Piłsudskiego 1 (32-091 Michałowice),
2. z Administratorem można skontaktować się telefonicznie, pod numerem telefonu 12 388 50 03 lub za pośrednictwem wiadomości e-mail, skierowanej na adres sekretariat@michalowice.malopolska.pl,
3. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt poprzez adres e-mail iod@michalowice.malopolska.pl,
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku i wydania decyzji o dofinansowaniu kosztów kształcenia pracownika młodocianego,
5. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe,
6. Odbiorcą danych osobowych będzie Centrum Obsług Edukacji w Michałowicach (Plac Józefa Piłsudskiego 1, 32-091 Michałowice),
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 10 lat. Jest to okres wynikający

z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy,

1. podanie danych jest wymogiem ustawowym,
2. posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
* dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
1. Osoba, której dane dotyczą, posiada również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
3. Administrator nie będzie przekazywał pozyskanych danych osobowych do państw trzecich.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRACOWNIKA MŁODOCIANEGO**

Zgodnie z 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) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Michałowice z siedzibą w Urzędzie Gminy Michałowice, przy Placu Józefa Piłsudskiego 1 (32-091 Michałowice),
2. z Administratorem można skontaktować się telefonicznie, pod numerem telefonu 12 388 50 03 lub za pośrednictwem wiadomości e-mail, skierowanej na adres sekretariat@michalowice.malopolska.pl,
3. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt poprzez adres e-mail iod@michalowice.malopolska.pl,
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku i wydania decyzji o dofinansowaniu kosztów kształcenia pracownika młodocianego,
5. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe,
6. Odbiorcą danych osobowych jest Centrum Obsług Edukacji w Michałowicach (Plac Józefa Piłsudskiego 1, 32-091 Michałowice),
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 10 lat. Jest to okres wynikający

z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy,

1. Źródłem pochodzenia danych osobowych jest Pani/Pana pracodawca u którego, odbywało się przygotowanie zawodowe,
2. Administrator przetwarza następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych: imię, nazwisko, adres zamieszkania, pesel, data i miejsce urodzenia,
3. posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:
* dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, przenoszenia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
1. Osoba, której dane dotyczą, posiada również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu,
3. Administrator nie będzie przekazywał pozyskanych danych osobowych do państw trzecich.