**Wójt Gminy   
Wielopole Skrzyńskie**

**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: ..................................................................................................................  5. NIP: ...................................................................................................................................  6. Adres do korespondencji: ......................................................................................................  7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:    .........................................................................................................................................  8. Wnioskodawca jest: 🞎 pracodawcą niebędącym rzemieślnikiem,  🞎 pracodawcą będącym rzemieślnikiem, w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 22 marca 1989 r o rzemiośle (Dz.U. z 2018r. poz. 1267, ze zm.): |
| 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. zasadnicza szkoła zawodowa, 2. ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego, 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 .....................................................................  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. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika: .................................... |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**  * Kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy, * Kopie dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy – jeśli dotyczy, * Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego, * Kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy, * Kopia dyplomu lub świadectwa, albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin zgodnie  z przepisami w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania, * Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności prowadzonej przez pracodawcę, * Kopię dokumentów potwierdzających status prawny prowadzonej działalności w przypadku spółek, * Wypełniony **formularz**  **informacji** **przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,** * Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega  się  o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo **oświadczenia** o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo **oświadczenia** o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,   ***Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.*** |

Dofinansowanie jest przyznawane na wniosek pracodawcy złożony w terminie **3 miesięcy od dnia zdania przez młodocianego pracownika egzaminu o którym mowa w ust. 1 pkt 2 i 3** (art. 122 ust. 7 ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r.)

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

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

miejsce i data podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**

Oświadczam, że pracownik młodociany oraz instruktor praktycznej nauki zawodu wyrazili zgodę na przetwarzanie danych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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). Uprawnienia osób oraz informacje o administratorze, o celach i inne wymagania rozporządzeniem RODO zawiera informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych – klauzula informacyjna RODO.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

1. Administratorem zbieranych i przetwarzanych przez Urząd Gminy Wielopole Skrzyńskie danych osobowych jest Wójt Gminy Wielopole Skrzyńskie adres: 39-110 Wielopole Skrzyńskie 200, tel. 17/2214819.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: tel. 538 225 029 oraz e-maila: [wielopole@eksperciprawni.pl](mailto:wielopole@eksperciprawni.pl)
3. Odbiorcą Pani/Pana danych będą:
4. Zespół Obsługi Szkół i Przedszkola w Wielopolu Skrzyńskim, tel. 17/ 22 14 922;
5. bank dokonujący rozliczeń finansowych w tym zakresie;
6. podmiot prowadzący działalność pocztową;
7. podmioty wspierające Urząd Gminy w Wielopolu Skrzyńskim w jego działalności i na jego zlecenie, w szczególności będące dostawcami systemów księgowych.
8. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest prowadzenie wszelkich spraw dotyczących przyznania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika.
9. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 Nr 119, str. 1) i ich podanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami o rachunkowości.
12. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz możliwość ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
13. Posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
14. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem koniecznym, aby możliwe było wydanie decyzji celem dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania a konsekwencją ich niepodania będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.
15. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany lub w formie profilowania.

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

miejsce i data podpis pracodawcy