



**POWIATOWY URZĄD PRACY
w Lidzbarku Warmińskim**
ul. Dębowa 8, 11-100 Lidzbark Warmiński
tel./fax 89 767 33 39, 89 767 35 66
e-mail: sekretariat@puplidzbark.pl

*** Punkt Filialny
w Ornecie**
ul. Dworcowa 4
11-130 Orneta
tel. 89 524 98 50

.....
(miejscowość i data)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Lidzbarku Warmińskim**

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

Podstawa prawna: art. 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.).

1. Dane wnioskodawcy

Nazwisko..... Imię.....

Data urodzenia PESEL

.....
(w przypadku cudzoziemców nr dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania)

Adres zam.

Tel. stacjonarny/ komórkowy

Nazwa szkolenia:

2. Uzasadnienie celowości uczestnictwa w szkoleniu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Czy posiada Pan/i możliwość zatrudnienia pod warunkiem ukończenia wskazanego szkolenia? **TAK/NIE***

W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o dołączenie deklaracji pracodawcy (uprawdopodobnienia zatrudnienia) - załącznik nr 1.

Czy ma Pan/i zamiar podjąć własną działalność gospodarczą po ukończeniu szkolenia? **TAK/NIE***

W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o dołączenie oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu szkolenia – załącznik nr 2.

Czy posiada Pan/i informacje na temat wskazanego we wniosku kierunku szkolenia? **TAK/NIE***

W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę o dołączenie informacji o wybranym przez wnioskodawcę kierunku szkolenia – załącznik nr 4.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, o których mowa w art. 233 § 1¹ ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 z późn. zm.) potwierdzam wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

- Załącznik nr 1. Deklaracja pracodawcy (uprawdopodobnienie zatrudnienia) oraz klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców/przedsiębiorców*.
- Załącznik nr 2. Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończenia szkolenia*.
- Załącznik nr 3. Oświadczenie o uczestniczeniu/ nieuczestniczeniu w szkoleniach realizowanych przez PUP*.
- Załącznik nr 4. Informacja o wybranym przez wnioskodawcę kierunku szkoleniu*.
- Załącznik nr 5. Klauzula informacyjna dla osoby bezrobotnej.

* niepotrzebne skreślić

¹ Art. 233 § 1 Kodeksu karnego stanowi: "Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat".

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejscowość i data)

**DEKLARACJA PRACODAWCY
(uprawdopodobnienie zatrudnienia)**

Pełna nazwa Pracodawcy:

Dokładny adres Pracodawcy:

Nr telefonu Pracodawcy: kom.:

NIP: REGON: PKD:

Zobowiązuję się do zatrudnienia Pana/i:

na okres w ramach umowy o pracę/umowy zlecenia/umowy o dzieło*

na stanowisku /w zawodzie:

po odbyciu szkolenia:
(nazwa szkolenia)

Przewidywany termin zatrudnienia:

Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950) oświadczam, że:

- dane zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania deklaracji pracodawcy (uprawdopodobnienie zatrudnienia),
- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu korzystania ze wsparcia Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Klauzula informacyjna
w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców/przedsiębiorców

W związku z obowiązywaniem od dnia 25 maja 2018 r. **Rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych** (dalej: **RODO**) Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim (dalej: **PUP**) na podstawie art. 13 **RODO** informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim reprezentowany przez Dyrektora. Adres siedziby: ul. Dębowa 8, 11-100 Lidzbark Warmiński, nr tel. 89 767 33 39, 89 767 35 66, fax 89 524 98 14, adres email: sekretariat@puplidzbark.pl,
2. Funkcjonujący dotąd w PUP Administrator Bezpieczeństwa Informacji staje się Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się telefonicznie pod numerem tel.: 89 524 98 26, pisemnie na adres siedziby administratora lub elektronicznie na adres email: iod@puplidzbark.pl lub sekretariat@puplidzbark.pl.
3. PUP przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu:
 - 1) realizacji zadań wynikających z:
 - ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (dalej: **Ustawa**);
 - przepisów wykonawczych o randze rozporządzenia do wyżej wymienionej Ustawy;
 - innych aktów prawnych o randze ustawy lub rozporządzenia, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonywania przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa.
 - 2) **zapewnienia bezpieczeństwa sieci i informacji**, w tym zapobiegania nieautoryzowanemu dostępowi do sieci łączności elektronicznej i przeciwdziałania uszkodzeniu systemów komputerowych oraz **zgłaszania potencjalnych czynów przestępczych lub zagrożeń bezpieczeństwa publicznego** do właściwego organu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f **RODO**.
4. W związku z przetwarzaniem danych na podstawie przepisów ujętych w ust. 3 Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom danych osobowych tj.: podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym podmiotom kontrolującym.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w:
 - 1) Ust. 3 pkt 1 - dane osobowe przechowywane są przez okres niezbędny i określony w odrębnych przepisach.
 - 2) Ust. 3 pkt 2 - okres przechowywania danych osobowych w przypadku monitoringu wizyjnego wynosi 21 dni a następnie jest kasowany przez nagrania z kolejnych dni.
6. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
 - 1) Prawo dostępu do treści danych osobowych, na podstawie art. 15 **RODO**;
 - 2) Prawo do sprostowania danych osobowych, na podstawie art. 16 **RODO**;
 - 3) Prawo do usunięcia danych osobowych, na podstawie art. 17 **RODO**;
 - 4) Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, na podstawie art. 18 **RODO**;
 - 5) Prawo do przenoszenia danych osobowych, na podstawie art. 20 **RODO**.
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy **RODO**, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem na podstawie, których działa urząd tj. **Ustawa** oraz aktów wykonawczych do **Ustawy** jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych jest brak możliwości korzystania z usług i instrumentów rynku pracy.
9. Na podstawie przetwarzanych przez PUP Pani/Pana danych osobowych żadne decyzje nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.

.....
(miejscowość, dzień)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(podpis)

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres)

.....

.....
(telefon)

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia w zakresie:
(nazwa kierunku szkolenia)

zamierzam podjąć działalność gospodarczą:

.....
(rodzaj planowanej działalności gospodarczej)

1. Forma prawna planowanej działalności:
2. Rodzaj działalności (handel, produkcja, usługi):
3. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD):
4. Działania podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej:
 - a)
 - b)
 - c)
5. Koszt uruchomienia działalności gospodarczej:
6. Źródła finansowania:
7. Planowany termin uruchomienia działalności gospodarczej:

.....
(podpis Wnioskodawcy)

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres)

.....

.....
(telefon)

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, o której mowa w art. 233 § 1² ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego (Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem(am)/nie uczestniczyłem(am)* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z

(należy wskazać Urząd Pracy, który wydał skierowanie)

- którego łączna kwota przekroczyła/nie przekroczyła* równowartości dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat.
2. znana jest mi treść regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim w sprawie szczegółowych zasad przyznawania środków finansowych na organizację poszczególnych form wsparcia,
 3. znana jest mi treść ogłoszenia o naborze wniosków w trybie konkursowym na organizację szkoleń indywidualnych,
 4. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim (dalej: PUP) w celu realizacji zadań określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i innych aktów wykonawczych do ww. Ustawy, zgodnie z Rozporządzeniem 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 (dalej: RODO).

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis Wnioskodawcy)

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres)

.....

.....
(telefon)

Informacja o wybranym przez wnioskodawcę kierunku szkolenia

I. Informacje dotyczące wskazanego szkolenia

1. Nazwa szkolenia:

2. Termin szkolenia:

3. Nazwa i adres instytucji szkoleniowej:

.....

4. Uzasadnienie wyboru wskazanej instytucji szkoleniowej:

.....

.....

.....

5. Koszt szkolenia

II. Dodatkowe informacje dotyczące wskazanego kierunku szkolenia

.....

.....

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna dla osoby bezrobotnej

W związku z obowiązywaniem od dnia 25 maja 2018 r. **Rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych** (dalej: **RODO**) Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim (dalej: **PUP**) na podstawie art. 13 **RODO** informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim reprezentowany przez Dyrektora. Adres siedziby: ul. Dębowa 8, 11-100 Lidzbark Warmiński, nr tel. 89 767 33 39, 89 767 35 66, fax 89 524 98 14, adres email: sekretariat@puplidzbark.pl,
2. Funkcjonujący dotąd w PUP Administrator Bezpieczeństwa Informacji staje się Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się telefonicznie pod numerem tel.: 89 524 98 26, pisemnie na adres siedziby administratora lub elektronicznie na adres email: iod@puplidzbark.pl lub sekretariat@puplidzbark.pl.
3. PUP przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu:
 - 1) realizacji zadań wynikających z:
 - ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
 - przepisów wykonawczych o randze rozporządzenia do wyżej wymienionej Ustawy;
 - innych aktów prawnych o randze ustawy lub rozporządzenia, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonywania przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa. W szczególności tymi aktami prawnymi są przepisy prawa dotyczące ubezpieczenia społecznego, świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, podatku dochodowego, postępowania administracyjnego, cywilnego i karnego, pomocy społecznej;
 - 2) zapewnienia bezpieczeństwa sieci i informacji, w tym zapobiegania nieautoryzowanemu dostępowi do sieci łączności elektronicznej i przeciwdziałania uszkodzeniu systemów komputerowych oraz zgłaszania potencjalnych czynów przestępczych lub zagrożeń bezpieczeństwa publicznego do właściwego organu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f **RODO**.
4. W związku z przetwarzaniem danych na podstawie przepisów ujętych w ust. 3 Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom danych osobowych tj.:
 - 1) organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - 2) innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów podpisanych z PUP przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Dyrektor PUP.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w:
 - 1) Ust. 3 pkt 1 - okres przechowywania danych osobowych wynosi 50 lat licząc w pełnych latach kalendarzowych od pierwszego dnia roku następnego po roku pozyskania danych lub inny okres wynikający z powszechnie obowiązującego prawa.
 - 2) Ust. 3 pkt 2 - okres przechowywania danych osobowych w przypadku monitoringu wizyjnego wynosi 21 dni a następnie jest kasowany przez nagrania z kolejnych dni.
6. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:

- 1) Prawo dostępu do treści danych osobowych, na podstawie art. 15 **RODO**;
 - 2) Prawo do sprostowania danych osobowych, na podstawie art. 16 **RODO**;
 - 3) Prawo do usunięcia danych osobowych, na podstawie art. 17 **RODO**;
 - 4) Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, na podstawie art. 18 **RODO**;
 - 5) Prawo do przenoszenia danych osobowych, na podstawie art. 20 **RODO**.
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy **RODO**, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem na podstawie, których działa urząd tj. Ustawa oraz aktów wykonawczych do Ustawy jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych jest brak możliwości korzystania z usług i instrumentów rynku pracy przewidzianych w Ustawie oraz aktów wykonawczych do Ustawy.
9. Pana/Pani dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO na potrzeby statystyczne oraz na potrzeby realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....

(miejscowość, dzień)	(Imię i nazwisko)	(podpis)
----------------------	-------------------	----------