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

(pieczątka pracodawcy) (miejscowość, data)

**Wójt Gminy**

**Koniusza**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika.**

Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.) wnioskuję o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika.

**Dane pracodawcy :**

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa zakładu ……………………………..…………………………………………..............................................................

Adres zakładu…………………………………………………………………………................................................................

NIP ……………………………………………………………….. Regon ………………………………………………………………………..

**Dane dotyczące pracownika młodocianego:**

Imię i nazwisko ………………………………………………..………………… data urodzenia ……………………………………

Adres zamieszkania ………………………………………………..……………….…………….…………………….……………………

**Forma kształcenia zawodowego\*:**

- nauka zawodu:okres kształcenia……….. miesięcy

- przyuczenie do wykonywania określonej pracy**:** okres kształcenia ………. miesięcy

**Czas trwania umowy w celu przygotowania zawodowego:**

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

Podać faktyczny czas trwania umowy (przygotowania zawodowego) od….. do….. u wnioskodawcy

**Rachunek bankowy, na który należy przekazać dofinansowanie w przypadku pozytywnego**

**rozpatrzenia wniosku:** ………………………………..………….………………………………………………………………..……….

**Podstawowe załączniki do wniosku:\***

1. Kopie dokumentów potwierdzające posiadanie kwalifikacji do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy, gdy nie był nią pracodawca.
2. Kopie umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego z młodocianym pracownikiem.
3. Kopię odpowiednio dyplomu lub świadectwa albo zaświadczenia potwierdzającego zdanie egzaminu przez młodocianego.
4. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w roku, w którym pracodawca ubiega się pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.
5. Formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
6. Pełnomocnictwo, w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika.

\* niepotrzebne skreślić,

Informacja: Wnioskodawca może dołączyć inne dokumenty, które wg. jego rozeznania ze względu na specyfikę wniosku, mogą mieć wpływ przy jego rozpatrywaniu.

Równocześnie organ może wymagać na etapie rozpatrywania wniosku, w trakcie prowadzenia postępowania, innych dokumentów, niezbędnych do jego rozpatrzenia.

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzula informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że zawarte we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

……………….………………………………………….

(pieczątka i podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna

Podstawa prawna: 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 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119)

" Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia

27 kwietnia 2016 roku informuję, że :

1) Administratorem Pana/i danych osobowych jest Wójt Gminy Koniusza – w imieniu którego działa Gminny Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Koniuszy .

2) Inspektorem ochrony danych w Urzędzie Gminy Koniusza jest Pan Paweł Chochół z którym można skontaktować się poprzez e-mail: pchochol@pc-consulting.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

3) Pana/i dane osobowe przetwarzane będą na dla celów wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Gminie Koniusza na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, szczególnie na podstawie art.6 ust.1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) Pani­/Pana dane oso­bowe będą prze­twa­rzane przez okres nie­zbędny wynikający z ustawodawstwa, w szczególności z Instrukcji Kancelaryjnej obowiązującej w Urzędzie Gminy w Koniuszy. Dane prze­twa­rzane w opar­ciu o wyra­żoną zgodę będą prze­twa­rzane do czasu jej wyco­fa­nia, jed­nak nie dłu­żej niż przez czas nie­zbędny do wyko­na­nia umowy.

5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich poprawowania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (możliwość istnieje jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, a nie na podstawie przepisów uprawniających administratora do przetwarzania tych danych)

7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

- dostawcy systemów informatycznych i usług IT na rzecz UG w Koniuszy,

- operatorom pocztowym i kurierom,

- bankom w zakresie realizacji płatności,

- podmiotom świadczącym na rzecz UG w Koniuszy usługi niezbędne do wykonania zawieranej z Panią/Panem umowy,

- organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych,

9) Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

10) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynikających z przepisów prawa jest obowiązkowe, z wyjątkiem danych osobowych fakultatywnych, których podanie jest dobrowolne. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych wymaganych przez przepisy prawa jest brak możliwości udzielenia świadczenia.

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

Dnia Podpis