Pawłowice, dnia .......................

**W N I O S E K**

o przyznanie dofinansowanie kosztów

kształcenia młodocianego pracownika

**Do Wójta Gminy Pawłowice**

Na podstawie art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia

młodocianego pracownika:

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………..…

2. Nazwa zakładu pracy: ………………………………………………………………………….….

3. Adres siedziby wnioskodawcy: ………………………………………………………………..…

5. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem

zgodnie z ustawą o rzemiośle?

jest rzemieślnikiem w rozumieniu ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle

nie jest rzemieślnikiem

6. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać kwotę dofinansowania:

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO

PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Adres zamieszkania:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3. Data urodzenia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

4. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:

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

5. Forma przygotowania zawodowego:

nauka zawodu

przyuczenie do wykonywania określonej pracy – ilość pełnych miesięcy ....................

6. Data zawarcia umowy .................................................................................................................

7. Okres kształcenia wynikający z umowy ………………………………………………………………………….

10. Rzeczywisty okres kształcenia (wg świadectwa pracy)

.........................................................................................……………………………………

11. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia w zawodzie (dot. nauki zawodu) tj. 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę

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

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

Załączniki do wniosku:

1. Kopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną  u pracodawcy,

2. Kopia umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem.

3. Zaświadczenie potwierdzające przystąpienie do egzaminu przez młodocianego pracownika.

4. Świadectwo pracy lub zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia młodocianego pracownika u pracodawcy.

5. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie otrzymał **w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy** albo oświadczenia o wielkości pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.

6. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

7. Oświadczenie o poniesionych kosztach.

8. Pełnomocnictwo w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika.

……………………………………………….

(podpis i pieczęć pracodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Klauzula informacyjna 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 - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Pawłowice jest Wójt Gminy Pawłowice z siedzibą w Urzędzie Gminy Pawłowice, ul. Zjednoczenia 60, 43-250 Pawłowice, tel. 32 47- 56-300, adres e-mail: [gmina@pawlowice.pl](mailto:gmina@pawlowice.pl);

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: ul. Zjednoczenia 60, 43-250 Pawłowice, tel. 32 47- 56-312, adres e-mail: [i.kielkowska@pawlowice.pl](mailto:i.kielkowska@pawlowice.pl);

3. Celem przetwarzania danych osobowych jest wydanie decyzji w sprawie zwrotu kosztów kształcenia młodocianych pracowników;

4. Przetwarzanie, podanych danych osobowych, odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane odbiorcom, państwom trzecim, organizacjom międzynarodowym, innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa; 6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, wskazanego w pkt. 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji (10 lat, licząc od 1 stycznia roku następnego po dacie zakończenia sprawy);

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne w celu wydania decyzji w sprawie zwrotu kosztów kształcenia młodocianych pracowników;

8. Na podstawie art. 15 – 19 RODO, przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;

9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania;

10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.