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

**Do Wójta Gminy Pawłowice**

**Wniosek o dofinansowanie kosztów praktyk absolwenckich**

Na podstawie art. 7a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich zwracam się z prośbą o dofinansowanie kosztów praktyk:

1. **Dane wnioskodawcy**
2. Nazwa wnioskodawcy : …………………………………………………………….………………………………..

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

1. Adres wnioskodawcy (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):

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

1. NIP:……………………………………………………….
2. Numer telefonu kontaktowego: …………………………………………………………………………………
3. W przypadku przyznania dofinansowania, proszę o przekazanie przyznanej kwoty na poniżej wskazany numer rachunku bankowego:

- Właściciel rachunku bankowego: ……………………………………………………….

- Nazwa banku: ……………………………………………………….

- Numer rachunku bankowego:

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

1. **Dane praktykanta**
2. Imię, nazwisko praktykanta: …………………………………………………………….…………………….
3. Data urodzenia: ……………………………………………………….
4. Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):

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

Jeśli adres zamieszkania wskazany powyżej nie jest adresem stałego lub czasowego zameldowania *należy dołączyć oświadczenie, stanowiące załącznik nr 1.*

1. Data rozpoczęcia praktyk: …………………….
2. Data zakończenia praktyk: …………………...., tj ………pełnych miesięcy praktyki.

Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 kodeksu karnego: „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 lat 8”, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku i załącznikach:

(data i podpis) …….…………..………….…………….........................................

( wnioskodawca lub prawny przedstawiciel wnioskodawcy)

Oświadczam, iż pracownicy zatrudnieni przez pracodawcę, którzy realizowali czynności w ramach umowy o praktykę absolwencką …………………………………..…………………………..

(imię nazwisko praktykanta)

podlegali weryfikacji w odpowiednich rejestrach zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich. Weryfikacji określonej powyżej dokonał podmiot przyjmujący na praktykę.

(data i podpis) …….…………..………….……………........................................

( wnioskodawca lub prawny przedstawiciel wnioskodawcy)

**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 dofinansowania kosztów praktyk absolwenckich ;

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.