Nowa Ruda , dnia ………

…………………. **Wójt Gminy**

pieczęć pracodawcy **Nowa Ruda**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

# MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe(Dz.U z 2019 r. poz 1148 z późn.zm), wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu przygotowania zawodowego.

|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:**   1. Imię i nazwisko: ..................................................................................................................  2. Nazwa zakładu pracy: ..........................................................................................................  3. Adres siedziby wnioskodawcy : ..............................................................................................  4. Numer telefonu: ..................................................................................................................  5. NIP: ...................................................................................................................................  6. Adres do korespondencji: ......................................................................................................  7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać kwotę dofinansowania :    ......................................................................................................................................... |
| 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 było 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: ....................................    13. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem zgodnie z ustawą   o rzemiośle?:   1. tak 2. nie **\*)** |
| **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, * w przypadku prowadzenia praktycznego przygotowania zawodowego przez pracownika lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy - zaświadczenie potwierdzające stosunek zatrudnienia łączący instruktora praktycznej nauki zawodu z pracodawcą; * kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego, * kopię świadectwa pracy wydanego przez poprzedniego pracodawcę (dołączyć w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania nauki); * kopię odpowiednio dyplomu, certyfikatu lub świadectwa, potwierdzającego zdanie egzaminu lub zaświadczenie( oryginał) potwierdzające zdanie egzaminu( w przypadku młodocianego zatrudnionego w celu przygotowania zawodowego u pracodawcy będącego rzemieślnikiem - egzaminu czeladniczego w przypadku młodocianego zatrudnionego w celu przygotowania zawodowego u pracodawcy niebędącego rzemieślnikiem - egzaminu zawodowego) * wypełniony formularz  informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, – wzór formularza stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający 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, * inne dokumenty potwierdzające okoliczności mające wpływ na uprawnienie pracodawcy do otrzymania dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika.   ***Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.*** |

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

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

miejsce i data podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**

Nowa Ruda, dn. ……….

*KLAUZULA INFORMACYJNA*  
do przetwarzania danych osobowych

Na podstawie art. 13 ust. 1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO, informuję Pana/Panią, że:

|  |  |
| --- | --- |
| Administratorem Pani/Pana Danych jest: | Wójt Gminy Nowa Ruda Adrianna Mierzejewska ul. Niepodległości 2 57-400 Nowa Ruda |
| Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych oraz udostępnia jego dane kontaktowe: | Mateusz Hryckiewicz  bip@gmina.nowaruda.pl  74 8720924 |
| Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu: | wypełniania obowiązków ustawowych, w celu dofinansowania pracodawcom kosztów kształcenia młodocianego pracownika |
| Podstawą do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: | Wypełnianie obowiązku prawnego ciążącego na Administratora  Danych wynikających z ustawy Prawo oświatowe   Szczegółowe informacje na temat podstaw prawnych w przetwarzaniu  danych osobowych można uzyskać u Inspektora Ochrony Danych w  Urzędzie Gminy Nowa Ruda. |
| Informacja o przekazywaniu danych do innych podmiotów: | Przekazywanie Pana/Pani danych innym podmiotom niewymienionym  w przepisach odbywa się na podstawie odrębnych przepisów prawa. |
| Okres przechowywania danych: | Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres określony w odrębnych dokumentach. |
| Ma Pani/Pan prawo do: | 1. dostępu do swoich danych oraz możliwość ich sprostowania, 2. usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, 3. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, 4. przenoszenia danych, 5. cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych, 6. wniesienia skargi do organu nadzorczego. |
| Podane przez Panią/Pana dane mogą być: | wymogiem ustawy, warunkiem podpisanej umowy, bądź mogą zostać pobrane dobrowolnie. |
| Pani/Pana dane: | nie podlegają zautomatyzowanemu systemowi podejmowania decyzji lub/i profilowaniu. |