## Prezydent Miasta Zamość Wydział Oświaty

## ul. Rynek Wielki 13

## 22 - 400 Zamość

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

# MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 900 z późn.zm.) wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\***), po zdaniu egzaminu zawodowego:

|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko: ..................................................................................................................2. Nazwa zakładu pracy: ..........................................................................................................3. Dokładny adres zakładu pracy: ..............................................................................................4. Numer telefonu: ..................................................................................................................5. NIP: ...................................................................................................................................6. Adres do korespondencji: ......................................................................................................7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:  ......................................................................................................................................... |
| 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. branżowa szkoła I stopnia,
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 jest 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. 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: ........................................... |
| 1. **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,
* Podpisana przez: pracodawcę, ucznia, osoby prowadzące kształcenie - klauzula o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
* Kopie dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy,
* Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
* Kopie dokumentów potwierdzających krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy,
* Kopia dyplomu lub świadectwa, albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin zgodnie z przepisami w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania,
* Kopię świadectwa pracy młodocianego pracownika, jeżeli pracownik przeszedł do innego pracodawcy w celu kontynuacji kształcenia w danym zawodzie.
* Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności prowadzonej przez pracodawcę,
* Wypełniony **formularz**  **informacji** **przedstawianych przy ubieganiu 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,

***Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.*** |

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

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

 miejsce i data podpis pracodawcy

**\*) niepotrzebne skreślić**

**Klauzula informacyjna**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1)      Administratorem Państwa danych jest **Prezydent Miasta Zamość (adres: Rynek Wielki 13, 22-400 Zamość, telefon kontaktowy: 84 677 23 00).**

2)      Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w osobie **Pani Ewy Palus**, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: **iod@zamosc.pl** lub pisemnie pod adres Administratora.

3)      Państwa dane osobowe będą przetwarzane co do zasady w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz gdy będzie to niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO). W przypadku dobrowolnego udostępniania przez Państwa danych osobowych w związku z rozpatrywaniem przez Administratora spraw, podstawę legalizującą ich przetwarzanie może stanowić wyrażona przez Państwa zgoda na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Udostępnione dobrowolnie dane będą przetwarzane głównie w celach kontaktowych.

4)      Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych. Natomiast z przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie.

5)      Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegać profilowaniu.

6)      Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7)      W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a)      prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
b)      prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
c)      prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
d)     w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
e)      prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

8)      Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym oraz wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem rozpoznania Państwa sprawy. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje natomiast bez wpływu na rozpoznanie sprawy.

9)      Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

W Urzędzie Miasta Zamość funkcję Inspektora Ochrony Danych pełni: **Ewa Palus**

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem:
e-mail: **iod@zamosc.pl**

**Zapoznałem się z klauzulą.**

|  |
| --- |
| Zamość, dn. ……………………. |
|  |  |
| Podpis młodocianego | Podpis pracodawcy |