.................................................................... Dnia ...........................................

(pieczęć pracodawcy)

**Burmistrz Wojnicza**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2017 r. Prawo Oświatowe wnoszę
o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu / przyuczenia do wykonywania określonej pracy[[1]](#footnote-1)\*)

**Pracodawca na jednym wniosku ubiega się o dofinansowanie kosztów kształcenia tylko jednego młodocianego.**

1. **DANE WNIOSKODAWCY/WNIOSKODAWCÓW:**
2. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………
3. Nazwa zakładu pracy: ……………………………………………………………………….
4. Dokładny adres zakładu pracy: …………………………………………………………….
5. Numer telefonu: ………………………………………………………………………………
6. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznaną kwotę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  6. NIP: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Wnioskowana kwota: …………………………………………………………………………
2. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**
	1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ………………………………………………....
	2. Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………..
	3. Data urodzenia:………………………………………………………………………………...
	4. Miejsce urodzenia:……………………………………………………………………………..
	5. Nazwa i adres instytucji (szkoły), w której młodociany realizował obowiązkowe kształcenie teoretyczne: …………………………………………………………..................

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

* 1. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe: ………………….

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

Forma prowadzonego przygotowania zawodowego (zaznaczyć właściwy kwadrat):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | nauka zawodu: | 24 miesiące |  |  | 36 miesięcy |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | przyuczenie do wykonywania określonej pracy |  | Ilość pełnych miesięcy |  |

* 1. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| tak |  |  | nie |  |

* 1. Okres kształcenia wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:
	od: ………………………........... do: …………………………….....
1. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia w danym zawodzie, tj. 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę: ………………………………..

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

1. Data zakończenia szkolenia przez młodocianego pracownika: …………………………
2. Data egzaminu zawodowego: ………………………………………

Do wniosku należy załączyć kopie ( ksero):

1. Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie przez pracodawcę lub osobę prowadząca zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy kwalifikacji wymaganych do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych (dyplomy, świadectwa, umowy z osobami zatrudnionymi, zaświadczenie o zatrudnieniu)
2. Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego;
3. Kopię dyplomu, świadectwa lub zaświadczenie potwierdzające ukończenie przez młodocianego naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdanie egzaminu;
4. Kopię zaświadczenia pracodawcy o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS
(w wypadku s.c. również kopię umowy spółki wraz z aneksami);
5. Zaświadczenie potwierdzające zatrudnienie na umowę o pracę osoby prowadzącej szkolenie młodocianego pracownika w imieniu pracodawcy;
6. Kopię świadectwa pracy młodocianego pracownika;
7. Pełnomocnictwo, jeśli wnioskodawca reprezentowany jest przez inną osobę;
8. Wypełniony **f**ormularz **informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc
de minimis**;
9. Wszystkie zaświadczenia (kopie) o pomocy de minimis, jakie wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo **oświadczenia**
o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo ***oświadczenia*** o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.
10. Oświadczenie rzemieślnika.

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

(miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

**Klauzula informacyjna**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych (ADO) jest Gmina Wojnicz za którą koordynuje program Centrum Ekonomiczno – Administracyjne w Wojniczu z siedzibą przy ul. Rynek 30, 32-830 Wojnicz, kontakt mailowy pod adresem: cea@wojnicz.pl

2. W Centrum Ekonomiczno – Administracyjnym w Wojniczu został wyznaczony inspektor danych osobowych
z którym kontakt jest możliwy pisząc na adres mailowy: cea@wojnicz.pl lub listownie poprzez wysłanie listu
na podany powyżej adres administratora danych umieszczając dopisek „Do Inspektora ochrony danych”.

3. Cel przetwarzania danych: dofinansowanie pracodawcom kosztów kształcenia młodocianego pracownika.
- zgodnie z ustawą Prawo Oświatowe, ustawą Kodeks postępowania administracyjnego oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.

4. Odbiorcami podanych danych osobowych są upoważnieni pracownicy Centrum Ekonomiczno
– Administracyjnego w Wojniczu, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, którym zostały powierzone dane osobowe do przetwarzania na podstawie umowy powierzenia. W przypadku ujawnienia się konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż w zdaniu poprzedzającym, zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.

5. Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne w celu dofinansowania pracodawcom kosztów kształcenia młodocianego pracownika

6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu.

7. Czas przetwarzania danych osobowych wiązać się będzie z właściwą procedurą prawną; okresem realizacji dofinansowania pracodawcom kosztów kształcenia młodocianego pracownika. - zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148) w tym w szczególności przyznawaniem dofinansowania, wypłatą przysługującego dofinansowania oraz kontrolą i sprawozdawczością.

8. Ma Pani/Pan prawo do:

1. żądania uzyskania kopii danych osobowych, lub ich udostępnienia w siedzibie ADO w Wojniczu
(art. 15 RODO),
2. żądania sprostowania danych osobowych (art. 16 RODO),
3. żądania usunięcia swoich danych osobowych (art. 17 RODO) tzw. „prawo do bycia zapomnianym”,

9. ADO informuje jednocześnie, iż na podstawie art. 77 RODO ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: ul. Stawki 2, 00-103 Warszawa

10. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości dofinansowania pracodawcom kosztów kształcenia młodocianego pracownika.

……………….………………………………………………………….

 (data i podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

1. \*) niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)