



Środa Wlkp., dnia.....

Powiatowy Urząd Pracy
w Środzie Wielkopolskiej
ul. Kosynierów 46
63-000 Środa Wlkp.

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE
WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ**

Część I - Wypełnia osoba uprawniona:

Nazwa szkolenia, którym zainteresowana jest osoba uprawniona:

.....
.....

Nazwisko **Imię**

PESEL **Numer telefonu**

Adres zamieszkania

Wykształcenie **Zawód wyuczony**

Zawód wykonywany ostatnio

Posiadane uprawnienia.....

.....

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat nie uczestniczyłem/ uczestniczyłem/* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy lub Europejskiego Funduszu Społecznego na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w

W przypadku korzystania ze szkoleń w w/w okresie proszę podać:

1) nazwę szkolenia:

.....

2) rok ukończenia szkolenia:

Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie:

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach szkoleniowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do szkolenia)

Część II - Wypełnia Urząd Pracy:

1. Opinia doradcy zawodowego:

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

.....
(data, pieczęć i podpis)

2. Opinia pośrednika pracy:

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

.....
(data, pieczęć i podpis)

3. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego: Osoba zakwalifikowana / niezakwalifikowana*

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

.....
(data, pieczęć i podpis)

4. Wniosek rozpatrzono pozytywnie* / negatywnie*

....., dnia

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby upoważnionej)