

.....(pieczęć wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Środzie Wielkopolskiej**

**WNIOSEK**

**O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO (KFS)  
NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO  
PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

**Podstawa prawna:**

- art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 z późn. zm.),
- ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. 2016 r., poz.1808 z późn. zm.),
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz. U. z 2018r., poz.117),
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1),
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9).
- art. 104 – 109 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r. (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 2168 z późn. zm.).
- art. 7. 1. ustawy z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2018r. poz.646)

**I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa Pracodawcy.....
2. Adres siedziby .....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Numer identyfikacyjny REGON.....
5. Numer identyfikacji podatkowej NIP .....
6. Numer działalności gospodarczej według PKD (przeważającej).....
7. PESEL (w przypadku osób fizycznych).....
8. KRS (w przypadku pracodawców wpisanych do KRS).....
9. Numer telefonu.....
10. Numer e-mail.....  
strona www.....
11. Forma prawna działalności wnioskodawcy .....

12. Numer konta bankowego pracodawcy, na które zostaną przekazane środki w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku:

Czy w/w konto jest oprocentowane TAK ☐ NIE ☐ (właściwe zaznaczyć)

13. Osoba uprawniona do reprezentacji i podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

a) imię i nazwisko.....telefon.....

stanowisko służbowe.....

b) imię i nazwisko.....telefon.....

stanowisko służbowe.....

14. Osoba upoważniona do kontaktu z Urzędem

a) imię i nazwisko.....

b) telefon.....e-mail.....

15. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku, w przeliczeniu na pełen etat (na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę): .....

16. Kształceniu ustawicznemu podlegać będzie:

Pracodawca w liczbie:..... (w tym kobiet).....

Pracownik w liczbie:..... (w tym kobiet).....

17. Pracodawca jest przedsiębiorcą (właściwe zaznaczyć):

☐ TAK

☐ NIE

18. Wielkość przedsiębiorcy:

1) **mikroprzedsiębiorca** – uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

2) **mały przedsiębiorca** – uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro

– i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

3) **średni przedsiębiorca** – uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro

– i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

\*Średnioroczne zatrudnienie, określa się w przeliczeniu na pełne etaty, nie uwzględniając pracowników przebywających na urloпах macierzyńskich, urloпах na warunkach urloпу macierzyńskiego, urloпах ojcowskich, urloпах rodzicielskich i urloпах wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego.

\* W przypadku gdy przedsiębiorca wykonuje działalność gospodarczą krócej niż rok, jego przewidywany obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych, a także średnioroczne zatrudnienie, określa się na podstawie danych za ostatni okres, udokumentowany przez przedsiębiorcę.

\*Wyrażone w euro wielkości, o których mowa w pkt. 1,2 i 3, przelicza się na złote według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy.

(właściwe zaznaczyć)

- ☐ mikroprzedsiębiorstwo
- ☐ małe przedsiębiorstwo
- ☐ średnie przedsiębiorstwo
- ☐ duże przedsiębiorstwo

## II. INFORMACJA O DZIAŁANIACH OBEJMUJĄCYCH KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY

### 1. Uczestnicy działań finansowych ze środków KFS

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców	Liczba pracowników	
			razem	kobiety
Objęci wsparciem ogółem				
Według rodzajów wsparcia	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych			
	Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu,			
	Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem			
Według grup wiekowych <u>na dzień składania wniosku</u>	15 - 24 lata			
	25 - 34 lata			
	35 - 44 lata			
	45 lat i więcej			
Według wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej			
	Zasadnicze zawodowe			
	Średnie ogólnokształcące			
	Policealne i średnie zawodowe			
	Wyższe			
Według wykonywanych zawodów <u>zgodnie z Klasyfikacją Zawodów i Specjalności</u>	Siły zbrojne			
	Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy			
	Specjaliści			
	Technicy i inni średni personel			
	Pracownicy biurowi			

	Pracownicy usług i sprzedawcy			
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy			
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy			
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń			
	Pracownicy wykonujący prace proste			
Wykonujący pracę w szczególnych warunkach oraz prace o szczególnym charakterze				
W tym osoby mogące udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach pracy lub pracy o szczególnym charakterze, którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej				

**Pracodawca** to jednostka organizacyjna, choćby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, **jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika.**

**Pracownik** - oznacza osobę fizyczną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

Kształcenie ustawiczne **osoby współpracującej nie może** zostać sfinansowane ze środków KFS. Definicję osoby współpracującej, określa art.8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych. **Za osobę współpracującą uważa się** małżonka, dzieci własne lub dzieci drugiego małżonka, dzieci przysposobione, rodziców, macochę i ojczyńców oraz osoby przysposabiające, jeżeli pozostają z nimi we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracują przy prowadzeniu tej działalności.

**a) kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą**

Lp.	Nazwa kursu	Planowany termin realizacji (od...do...)	Liczba osób	Koszt kształcenia jednej osoby w zł	Całkowita wysokość wydatków kształcenia ustawicznego w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł  (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
<b>1.</b>							
<b>2.</b>							
<b>3.</b>							
<b>4.</b>							
<b>OGÓŁEM</b>							

Wskazany rodzaj kształcenia ustawicznego powinien być ściśle związany z pracą wykonywaną na zajmowanym stanowisku, a z uzasadnienia potrzeby odbycia kształcenia winny wynikać korzyści, które odniesie pracownik i pracodawca.

**b) studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą**

Lp.	Nazwa studiów podyplomowych	Planowany termin realizacji (od...do...)	Liczba osób	Koszt kształcenia jednej osoby w zł	Całkowita wysokość wydatków kształcenia ustawicznego w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł  (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
<b>1.</b>							
<b>2.</b>							
<b>3.</b>							
<b>4.</b>							
<b>OGÓŁEM</b>							

**c) egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych**

Lp.	Nazwa egzaminu	Planowany termin realizacji (od...do...)	Liczba osób	Koszt egzaminu jednej osoby w zł	Całkowita wysokość wydatków w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł  (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
<b>1.</b>							
<b>2.</b>							
<b>3.</b>							
<b>4.</b>							
<b>OGÓŁEM</b>							



**d) badanie lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu**

Lp.	Nazwa badania i adres instytucji przeprowadzającej badanie	Planowany termin realizacji (od...do...)	Liczba osób i nazwa kształcenia w związku, z którym przeprowadzane jest badanie	Koszt badania jednej osoby w zł	Całkowita wysokość wydatków w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
<b>1.</b>							
<b>2.</b>							
<b>3.</b>							
<b>4.</b>							
<b>OGÓŁEM</b>							

**e) określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS**

Lp.	Nazwa realizatora diagnozy potrzeb szkoleniowych	Planowany termin realizacji (od...do...)	Liczba osób	Koszt jednej osoby w zł	Całkowita wysokość wydatków w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
<b>1.</b>							
<b>2.</b>							
<b>3.</b>							
<b>4.</b>							
<b>OGÓŁEM</b>							

**f) ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem ze środków KFS**

Lp.	Nazwa i adres instytucji ubezpieczającej	Nazwa kształcenia w związku, z którym wystąpiło ubezpieczenie	Liczba osób	Koszt ubezpieczenia jednej osoby w zł	Całkowita wysokość wydatków w zł	W tym wnioskowana wysokość środków z KFS w zł (100% w przypadku mikroprzedsiębiorców a pozostali 80% całkowitych kosztów)	W tym wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł
<b>1.</b>							
<b>2.</b>							
<b>3.</b>							
<b>4.</b>							
<b>OGÓŁEM</b>							

### III. WYSOKOŚĆ WYDATKÓW NA DZIAŁANIA (wymienione w pkt II)

Całkowita wysokość wydatków: .....zł

słownie:.....zł

w tym:

- ..... zł **wysokość środków z KFS (80% lub 100%)**

słownie:.....zł

- .....zł **wysokość wkładu własnego (20%)**

słownie.....zł

zostaną przeznaczone na kształcenie ustawiczne zgodnie z ustalonymi przez:

**Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej priorytetami wydatkowania limitu środków KFS, tj. na:**

(należy zaznaczyć wstawiając znak X)

- ☐ 1) wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych,
- ☐ 2) wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które nie posiadają świadectwa dojrzałości,
- ☐ 3) wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników pochodzących z grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych pochodzących z grup, o których mowa w art. 4 ust 1 ustawy o spółdzielniach socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej,
- ☐ 4) wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej;
- ☐ 5) wsparcie kształcenia ustawicznego instruktorów praktycznej nauki zawodu, nauczycieli kształcenia zawodowego oraz pozostałych nauczycieli, o ile podjęcie kształcenia ustawicznego umożliwi im pozostanie w zatrudnieniu.
- ☐ 6) wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.

- a) zakres zadań zawodowych wykonywanych przez poszczególnych uczestników kształcenia ustawicznego,
- b) sposób wykorzystania nabytych w toku kształcenia ustawicznego kompetencji zawodowych,
- c) powiązanie zaplanowanego działania z priorytetem, w ramach którego będzie ono finansowane
- d) zgodność nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy.

- a) zakres zadań zawodowych wykonywanych przez poszczególnych uczestników kształcenia ustawicznego,
- b) sposób wykorzystania nabytych w toku kształcenia ustawicznego kompetencji zawodowych,
- c) powiązanie zaplanowanego działania z priorytetem, w ramach którego będzie ono finansowane
- d) zgodność nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy.

[illegible]

## V. DANE DOTYCZĄCE REALIZATORA USŁUGI

**(oddzielnie dla każdej formy kształcenia):**

1. Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

.....

.....

.....

2. Certyfikat jakości usług posiadanych przez realizatora kształcenia ustawicznego (nazwa dokumentu np. akredytacja kuratora oświaty, certyfikaty ISO, certyfikat VCC w zakresie kształcenia):

.....

.....

.....

3. W przypadku kursów należy wskazać dokument, na podstawie którego realizator prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego lub proszę wskazać publiczny rejestr elektroniczny, do którego jest wpisany (np. PKD, RIS, BUR):

.....

.....

.....

4. Nazwa kształcenia ustawicznego:

.....

.....

5. Forma kształcenia:.....

6. Cena usługi kształcenia ustawicznego na jedną osobę w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne

Lp	Nazwa kształcenia ustawicznego <i><u>wskazane we wniosku</u></i>	Liczba godzin	Koszt 1 osobogodziny w zł (bez VAT)	Całkowity koszt 1 osoby w zł (bez VAT)
1.				
2.				
3.				
Razem				

Lp	Nazwa kształcenia ustawicznego <u>oferowane na rynku</u>	Liczba godzin	Koszt 1 osobogodziny w zł (bez VAT)	Całkowity koszt 1 osoby w zł (bez VAT)
1.				
2.				
3.				
Razem				

7. Uzasadnienie wyboru realizatora usług kształcenia ustawicznego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Przyjmuję do wiadomości, że *Wniosek* pozostaje bez rozpatrzenia, w przypadku:**

- 1) niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub
- 2) niedołączenia załączników wymaganych zgodnie z § 5 ust. 2

**Podstawa prawna: § 6 ust.3 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz.U. z 2018r. poz.117)**

....., dnia.....2019 r.  
(miejscowość)

.....  
(Podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby uprawnionej  
do reprezentowania Pracodawcy)

## **Załączniki:**

1. Oświadczenia wnioskodawcy - **Załącznik nr 1**
2. Informacja z instytucji szkoleniowej (składana w przypadku wnioskowania o to działanie) – **Załącznik nr 2**
3. Informacja o studiach podyplomowych (składana w przypadku wnioskowania o to działanie) – **Załącznik nr 3**
4. Informacja z instytucji egzaminującej (składana w przypadku wnioskowania o to działanie) – **Załącznik nr 4**
5. Informacja o uczestniku kształcenia ustawicznego w celu uzasadnienia wybranego rodzaju i tematu kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy (dla każdego uczestnika oddzielny załącznik) – **Załącznik nr 5**

## **Pracodawca zobowiązany jest dołączyć wymagane dokumenty, bez których wniosek pozostaje bez rozpatrzenia :**

6. **Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu** dla każdej z wnioskowanych form kształcenia ustawicznego (kurs, studia podyplomowe i egzamin) – **Załącznik nr 6**
7. **Oświadczenie** o wielkości pomocy de minimis – **Załącznik nr 7** (dotyczy wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą w rozumieniu regulacji prawa unijnego)
8. **Formularz** informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis – **Załącznik nr 8** (dotyczy wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą w rozumieniu regulacji prawa unijnego)
9. **Kopię dokumentu** potwierdzającego oznaczenia formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej (CEiDG) (np. może to być umowa spółki cywilnej wraz z ewentualnymi wprowadzonymi do niej zmianami, regulamin, uchwała, statut w przypadku stowarzyszenia, fundacji czy spółdzielni lub inne dokumenty właściwe np. dla jednostek budżetowych, szkół, przedszkoli)
10. **Wzór dokumentu** potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, dla każdej z wnioskowanych form kształcenia ustawicznego (kurs, studia podyplomowe i egzamin).

## **Ponadto Pracodawca zobowiązany jest dołączyć:**

11. **Oświadczenie**, że pracownik który będzie odbywać wnioskowaną formę kształcenia ustawicznego nie posiada egzaminu maturalnego i pracodawca ubiega się **w ramach priorytetu nr 2** wydatkowania środków limitu KFS.
12. **Pełnomocnictwo** osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy oraz składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w jego imieniu (jeżeli dotyczy). Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym w imieniu pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętami imiennymi.



**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.**  
**Informacje podawane w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby,**  
**której dane dotyczą i w celu realizacji obowiązku wynikającego z przepisu prawa.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (określane jako „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej z siedzibą : ul. Kosynierów 46, 63-000 Środa Wielkopolska, tel. 61 285 80 31, e-mail: sekretariat@srodawielkopolska.praca.gov.pl**

2. Informacje kontaktowe Inspektora ochrony danych w **Powiatowym Urzędzie Pracy w Środzie Wielkopolskiej, e-mail: iod@lesny.com.pl**

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa. Podstawą prawną jest :

- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz.1265 z późn.zm.)
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz.1808 z późn.zm)
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 117)

4. Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa lub inne podmioty na podstawie stosownych umów zawartych z **Powiatowym Urzędem Pracy w Środzie Wielkopolskiej**.

5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6. Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.

7. W zakresie swoich danych osobowych ma Pani/Pan prawo żądania: dostępu do danych, sprostowania danych, a także prawo żądania wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych jeśli jest możliwe i na zasadach wynikających z RODO.

8. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych odbywa się niezgodnie z przepisami.

9. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało wezwaniem do ich uzupełnienia, a w przypadku nieuzupełnienia pozostawieniem wniosku bez rozpoznania.

10. Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji dotyczących Pani/Pana danych osobowych, w tym profilowaniu.

11.W postępowaniach administracyjnych i czynnościach urzędowych prawo do wycofania w dowolnym momencie udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych nie przysługuje.

**Potwierdzam, że zapoznałem/am się i akceptuję treść klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby rozpatrzenia wniosku o zawarcie umowy o finansowanie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy.**

.....  
(czytelny podpis)

## VI. WYPEŁNIA URZĄD

1. Data wpływu wniosku do Urzędu: .....
2. Wpisano do rejestru wniosków pod nr: **CAZ/UI.4590. .2019.ES**
3. Przyjęty do realizacji .....
4. Wezwany do poprawienia wniosku (od...do...).....
5. Data poprawienia wniosku .....
6. Pozostaje bez rozpatrzenia .....
7. Rozpatrzony pozytywnie .....
8. Rozpatrzony negatywnie (uzasadnienie odmowy dofinansowania wniosku) .....
- .....
- .....
- .....

9. Decyzja Dyrektora Urzędu:

**Przyznano / nie przyznano** środki na kształcenie ustawiczne pracowników  
i pracodawcy z Krajowego Funduszu Szkoleniowego:

w wysokości .....zł

słownie:.....

Środa Wlkp., dnia .....2019 r.

.....  
Pieczęć i podpis Dyrektora działającego  
z upoważnienia Starosty