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

(pieczątka wnioskodawcy) **Wójt Gminy Spiczyn**

**Spiczyn 10c**

**21-077 Spiczyn**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W związku z art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe (tekst jednolity - Dz. U. 2024.737 z późn. zm.) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy (\*), po zdaniu egzaminu zawodowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE WNIOSKODAWCY:**1. Nazwisko i imię: 2. Nazwa zakładu pracy: 3. Dokładny adres zakładu pracy: 4. Numer telefonu/faksu: 5. Numer rachunku bankowego pracodawcy:

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

 |
| **II. DANE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA:**1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: 2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:  3. Data i miejsce urodzenia: 4. Nazwa i adres miejsca pracy młodocianego pracownika:   |
| 5. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego (\*):- nauka zawodu- przyuczenie do wykonywania określonej pracy6. Nazwa zawodu: 7. Data zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego .............................w okresie od .................……………………......... do .....................…………………….........8. Faktyczny okres zatrudnienia: od .........……………..…........do .............…………...…….9. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę: 10. Data zdania egzaminu zawodowego:  |
| **III. ZAŁĄCZNIKI :**1. Kopie dokumentów potwierdzających spełnienie warunku, iż pracodawca lub osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy albo osoba zatrudniona u pracodawcy posiada kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych określone w przepisach w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania.2. Kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego.3. Kopia dyplomu, świadectwa lub zaświadczenia potwierdzającego, że młodociany pracownik ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin.4. Formularz informacji o uzyskanej pomocy de minimis.5. Zaświadczenia lub oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis z ostatnich 3 lat liczonych wstecz od daty złożenia wniosku (3 x 365 dni) – przedsiębiorcy - i pomocy de minimis w rolnictwie z okresu ostatnich 3 lat kalendarzowych (do wniosku składanego w 2024 roku z lat 2022-2024) – rolnicy.6. Zaświadczenie z właściwej miejscowo izby rzemieślniczej lub oświadczenie pracodawcy o posiadaniu lub nieposiadaniu statusu rzemieślnika.7. W przypadku składania wniosku przez pełnomocnika należy dołączyć pełnomocnictwo.8. W przypadku skrócenia okresu nauki (np. rozwiązania umowy o pracę) należy dołączyć świadectwo pracy młodocianego pracownika. |

 ……………………………………..

 data i podpis wnioskodawcy

(\*) niepotrzebne skreślić

- kopie składanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody**

*Oświadczam, że dobrowolnie i świadomie* ***wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\**** *na przetwarzanie* ***mojego numeru telefonu/faksu*** *w celu szybkiej komunikacji w zakresie złożonego wniosku oraz w sytuacji zaistnienia wątpliwości w procesie weryfikacji składanych wraz z nim dokumentów.*

*Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wycofania zgody na przetwarzanie w/w numeru telefonu/faksu w dowolnym momencie, poprzez:*

*a) adres e-mail: gmina@spiczyn.pl*

*b) pisemnie za pośrednictwem operatora pocztowego*

*c) za pośrednictwem skrzynki ePUAP*

*d) bezpośrednio w siedzibie Urzędu Gminy Spiczyn*

*i mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

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

 *podpis wnioskodawcy*

***\*niewłaściwe skreślić***

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej zwanego: ”RODO\*, niniejszym informuje się, iż:

1. **Dane Administratora**

Administratorem Państwa danych osobowych jest: Wójt Gminy Spiczyn, adres: Urząd Gminy Spiczyn, Spiczyn 10 c, 21-077 Spiczyn.

1. **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych**

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: *iod@lokalneogniwo.pl*

1. **Cele przetwarzania i podstawa prawna**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika, wypłaty dofinansowania oraz w celach archiwalnych, a więc w celu realizacji przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, wynikającego z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe tj. art. 122 powołanej ustawy w związku z art. 194-196 Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, a także Pani/Pana zgoda, o której mowa w art. 6 ust. 1 lit. a) RODO w zakresie danych nie wynikających z przytoczonych przepisów prawa, tj. numeru telefonu/faksu, ale ułatwiających realizację celu wskazanego w pkt 3.

1. **Zakres przetwarzanych danych osobowych**

Administrator Danych przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie zawartym we wniosku.

1. **Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą**

Dane osobowe mogą być udostępnione jedynie podmiotom wykonującym przepisy prawa
w zakresie realizacji powyższego celu przetwarzania danych osobowych (w szczególności – Wojewodzie Lubelskiemu, Funduszowi Pracy, Lubelskiemu Kuratorowi Oświaty). Dane mogą zostać również przekazane organom upoważnionym z mocy prawa do uzyskania takich informacji (np.: organy wymiaru sprawiedliwości). Ponadto, mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę na świadczenie usług, np. usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu.

1. **Okres przechowywania danych**

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu,
a także zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt oraz przepisami archiwalnymi przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne w interesie publicznym, cele badań naukowych lub historycznych lub cele statystyczne – przez 10 lat, według kat. B-10. Po tym okresie dane, po uzyskaniu zgody archiwum państwowego, podlegają usunięciu.

W przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody, przez okres niezbędny do realizacji celu wskazanego w pkt 3 lub do momentu wycofania zgody.

1. **Prawa osób, których dane dotyczą**

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:

1. dostępu do danych,
2. do poprawiania danych,
3. do uzupełnienia danych,
4. ograniczenia przetwarzania – zgodnie z treścią art. 18 RODO,
5. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO,

W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, przysługuje Pani/Panu prawo do jej wycofania w dowolnym momencie w formie oświadczenia o wycofaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w postaci numeru telefonu/faksu, przekazanego:

1. na adres: gmina@spiczyn.pl
2. w postaci pisemnej za pośrednictwem operatora pocztowego
3. za pośrednictwem skrzynki ePUAP
4. bezpośrednio do siedziby Urzędu Gminy Spiczyn.

Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1. **Informacje o wymogu podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych, w zakresie koniecznym do rozpatrzenia wniosku, o którym mowa w pkt 3, jest wymogiem ustawowym; skutkiem ich nieprzekazania będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wykraczających poza zakres wynikający z przepisów prawa, tj. numeru telefonu/faksu jest dobrowolne; skutkiem ich nieprzekazania będzie utrudniona komunikacja w przypadku zaistnienia wątpliwości w procesie weryfikacji składanych dokumentów.

1. **Sposób przetwarzania**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą one podlegać profilowaniu.

1. **Dodatkowa informacja**

Informujemy również, że Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić niezbędne środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym, lub umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami prawa.

***Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z powyższą klauzulą informacyjną.***

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

podpis wnioskodawcy