***…………………….……………* Wójt Gminy Wadowice Górne**

*Pieczęć wnioskodawcy*

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

 W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. 2020 poz. 910 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. Imię i nazwisko: ..................................................................................................................................... ………
2. Nazwa zakładu pracy: .....................................................................................................................................
3. Dokładny adres zakładu pracy: .......................................................................................................................
4. NIP………………………………………..REGON……………………………………numer KRS…………………………………………………
5. Numer telefonu: ............................................................................................................................................
6. Nazwa Banku…………………………………………………………………………………………………………………………………………….
7. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przesłać przyznane środki finansowe:

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

1. Wnioskodawca zgodnie z ustawą o rzemiośle jest: *(zaznaczyć znakiem x)*
	* pracodawcą niebędącym rzemieślnikiem,
	* pracodawcą będącym rzemieślnikiem,

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ..................................................................................................
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:…........................................................................................
3. Data urodzenia:…………………………………miejsce urodzenia…………………………….młodocianego pracownika.
4. Nazwa i adres instytucji, w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:

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

1. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:

nauka zawodu

przyuczenie do wykonywania określonej pracy

1. Nazwa zawodu w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:...................................................
2. Imię i nazwisko instruktora/rów prowadzących przygotowanie zawodowe………………………………………
3. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. Okres kształcenia u wnioskodawcy ……………..……………………… to jest…………miesięcy i …..……… dni.

 (od – do)

1. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie tj. 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

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

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

1. Data ukończenia przez młodocianego pracownika przygotowania zawodowego:..................
2. Data zdania egzaminu zawodowego: ........................
3. Nazwa instytucji egzaminującej: ……………………………....................................……..………….……………

 (dane OKE lub Izby Rzemieślniczej lub Zakładu pracodawcy)

**III. ZAŁĄCZNIKI:**

* dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy na umowę o pracę,
* dokument potwierdzający zatrudnienie osoby prowadzącej kształcenie w imieniu pracodawcy,
* umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celuprzygotowania zawodowego,
* dokumenty potwierdzające krótszy okres kształcenia w przypadku zmiany umowy,
* dyplom lub świadectwo potwierdzające zdanie egzaminu albo zaświadczenie potwierdzające zdanie tego egzaminu przez młodocianego pracownika,
* formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
* oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis, bądź o nieotrzymaniu pomocy de minimis.
* Pełnomocnictwo, jeśli wnioskodawca reprezentowany jest przez inną osobę.
* inne – (proszę wymienić jakie).......................................................................................................................

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

**Uwaga:**

Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297. § 1 kodeksu karnego (Dz.U.z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm. ) oraz karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

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

 miejscowość i data podpis pracodawcy

**klauzula informacyjna**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) i ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r., Urząd Gminy Wadowice Górne informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Gmina Wadowice Górne** reprezentowana przez **Wójta Gminy- Michała Deptułę, e-mail :** wojt@wadowicegorne.p**l**
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych: iod@wadowicegorne.pl, **Adres: 39-308 Wadowice Górne 116**, **Telefon: 14-6666541**
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z:

- Art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe;

- Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania;

- Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu;

- Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;

- Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis;

- Rozporządzenia Komisji (UE) NR 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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 r., s.1) lub rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. 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, s.9)

- Art. 104, art.107 i art. 130 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

1. Dane osobowe będą wyłącznie przekazywane podmiotom uprawnionych do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
2. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
3. Dane osobowe będą gromadzone i przechowywane zgodnie z:

– Rozporządzeniem 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, – Rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.

1. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania jeżeli dane są przetwarzane na podstawie zgody niewynikającej z obowiązków nałożonych przez przepisy prawa.
2. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r..
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika.
4. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art.22 RODO.
5. Odbiorcami danych mogą być podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Administratora.

**klauzula zgody**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy Wadowice Górne, 39-308 Wadowice Górne 116 w celu rozpatrzenia wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika.Zostałem poinformowany/a o moich prawach i obowiązkach. Przyjmuję do wiadomości, iż konsekwencją niewyrażenia zgody na przetwarzanie moich danych osobowych będzie brak możliwości rozpatrzenia stosownego wniosku.**

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

 *(miejscowość i data) (podpis)*