



WNIOSEK O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO POWIATOWY URZĄD PRACY W SOSNOWCU

UWAGA:

- **PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSKU NALEŻY ZGŁOSIĆ SIĘ DO DORADCY KLIENTA CELEM WERYFIKACJI CZY ZOSTAŁ PRZYGOTOWANY INDYWIDUALNY PLAN DZIAŁANIA UWZGLĘDNIAJĄCY MOŻLIWOŚĆ PRYZNANIA I REALIZACJI BONU SZKOLENIOWEGO**
- ZE WZGLĘDU NA KONIECZNOŚĆ GOSPODARNEGO ZARZĄDZANIA ŚRODKAMI PUBLICZNYMI, JAKIMI DYSPONUJE URZĄD NA AKTYWIZACJĘ ZAWODOWĄ, NIE DOPUSZCZA SIĘ BEZPOŚREDNIEGO ŁĄCZENIA BONÓW SZKOLENIOWYCH I ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ FINANSOWANYCH PRZEZ URZĄD.
- PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE WNIOSKU ORAZ NIEPOZOSTAWIANIE RUBRYK NIEWYPEŁNIONYCH
- W PRZYPADKACH NIEDOTYCZĄCYCH WNIOSKODAWCY NALEŻY WPISAĆ: NIE DOTYCZY
- PODSTAWĄ ROZPATRZENIA WNIOSKU JEST PRZEDŁOŻENIE WSZYSTKICH WYMAGANYCH DOKUMENTÓW
- WSZELKIE ZAŁĄCZONE DO WNIOSKU KSEROKOPIE DOKUMENTÓW (KAŻDA STRONA) WINNY BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
- MODYFIKOWANIE WNIOSKU JEST NIEDOPUSZCZALNE

CZĘŚĆ I - WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. IMIĘ I NAZWISKO:
2. PESEL:
(W PRZYPADKU CUDZOZIEMCÓW NUMER DOKUMENTU STWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ)
3. ADRES KORESPONDENCYJNY:
4. NUMER TELEFONU: E-MAIL:
5. ZGODNIE Z ART. 66K USTAWY Z DNIA 20.04.2004 R. O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY WNIOSKUJĘ O PRYZNANIE BONU SZKOLENIOWEGO NA SFINANSOWANIE KOSZTÓW SZKOLENIA PN.:
.....
.....
(PEŁNA NAZWA SZKOLENIA)
6. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE SZKOLENIA (NP. ZAKRES PROGRAMOWY, TERMIN REALIZACJI, KOSZT, INSTYTUCJA SZKOLENIOWA):
.....
.....
7. POZIOM WYKSZTAŁCENIA:
8. ZAWÓD WYUCZONY:
9. ZAWODY DOTYCHCZAS WYKONYWANE:
10. POSIADANE UPRAWNIENIA, KWALIFIKACJE, CERTYFIKATY, UMIEJĘTNOŚCI:

W PRZYPADKU SZKOLEŃ DOTYCZĄCYCH UAKTUALNIENIA LUB PODWYŻSZENIA UPRAWNIENI, NALEŻY DOŁĄCZYĆ KSEROKOPIE POSIADANYCH DOKUMENTÓW (NP. PRAWO JAZDY, KSIĄŻKA SPAWACZA ITP.).

11. UZASADNIENIE WNIOSKU:

NALEŻY WYKAZAĆ, CZY ZACHODZI KONIECZNOŚĆ UZYSKANIA, ZMIANY, UAKTUALNIENIA LUB PODWYŻSZENIA KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH NIEZBĘDNYCH DO PODJĘCIA ZATRUDNIENIA, INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ LUB DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NA OKOLICZNOŚĆ POTWIERDZENIA UZASADNIENIA WNIOSKU W ZAŁĄCZENIU PRZEDKŁADAM*:

<input type="checkbox"/>	OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA – ZAŁĄCZNIK NR 1
<input type="checkbox"/>	OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – ZAŁĄCZNIK NR 2
<input type="checkbox"/>	INNE:

* odpowiednie zaznaczyć X

12. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1) Oświadczam, że:

NIE UCZESTNICZYŁEM/-AM*

w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat.

UCZESTNICZYŁEM/-AM*

w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy w okresie ostatnich 3 lat na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w:

NAZWA SZKOLENIA:

TERMIN REALIZACJI:

KOSZT SZKOLENIA:

- 2) Zapoznałem/łam się z Regulaminem przyznawania bonów szkoleniowych obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sosnowcu.
- 3) Przyjmuję do wiadomości, że niepodjęcie szkolenia po skierowaniu przez Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu lub jego przerwanie bez uzasadnionej przyczyny skutkuje pozbawieniem statusu osoby bezrobotnej.
- 4) Przyjmuję do wiadomości, że złożenie wniosku, uzyskanie pozytywnej odpowiedzi i okres oczekiwania na realizację szkolenia, nie zwalnia mnie z obowiązku stawiania się na wizyty w terminach wyznaczonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu.

Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności za szkodę spowodowaną fałszywym oświadczeniem.

.....
PODPIS WNIOSKODAWCY

OPINIA DORADCY KLIENTA:

Istotne dla oceny wniosku informacje (np. spełnianie warunków zawartych w Regulaminie przyznawania bonów szkoleniowych, zgodność wnioskowanego szkolenia z założeniami IPD, aktywność Wnioskodawcy w zakresie rozwoju zawodowego czy poszukiwania zatrudnienia):

.....

.....

.....

.....

.....

OGÓLNA OCENA DORADCY KLIENTA:

POZYTYWNA

NEGATYWNA

PODPIS DORADCY KLIENTA

OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PODPIS DORADCY ZAWODOWEGO

OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO:

WYNIK ROZPATRZENIA WNIOSKU:

POZYTYWNY

NEGATYWNY

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PODPIS SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO

KLAUZULA INFORMACYJNA WEDŁUG art. 13 RODO WZGLĘDEM PODMIOTU DANYCH OBOWIĄZUJĄCA OD DNIA 25.05.2018 r. OSOBA BEZROBOTNA – BONY SZKOLENIOWE

Informujemy, że:

1. Administratorem Danych Osobowych Pana/Pani jest Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu przy ul. Rzeźniczej 12, dalej jako „ADO”. Administrującym danymi osobowymi w imieniu PUP w Sosnowcu jest Dyrektor PUP w Sosnowcu tel. kontaktowy 32 2978714, e-mail kaso@praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe - Inspektora Ochrony Danych (IOD) w PUP Sosnowiec, Beata Domańska tel. kontaktowy 32 2978702, e-mail iod@pup.sosnowiec.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r, zgodnie z art. 6 ust.1 lit c oraz art. 9 ust.2 lit b RODO.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie umotywowanego wniosku z poprawną podstawą prawną.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzecznego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Sosnowcu.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a. dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
 - c. wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie - jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody.
 - Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Urząd jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
9. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku o przyznanie bonu szkoleniowego, wydania i realizacji bonu, zawarcia umowy z wybranym realizatorem szkolenia, kontrolowania prawidłowości realizacji umowy, a także kontroli zgodności tych czynności z przepisami prawa.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO.

Powyższa informacja spełnia obowiązek prawny uregulowany zapisami 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 2016 Nr 119, s.1), zwanym „RODO”.