

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejscowość, data)

.....
PESEL

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Oleśnicy**

**WNIOSEK
o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną**

Proszę o skierowanie na szkolenie:

.....
Nazwa szkolenia

Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie:

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

Załączniki do wniosku:

1. Kartę kandydata na szkolenie
2. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze powierzenia odpowiedniej pracy
3. Biznesplan w przypadku zamiaru podjęcia działalności gospodarczej

Do wniosku można załączyć informację o wybranym przez siebie szkoleniu uwzględniającą:

- 1) nazwę i termin szkolenia oraz nazwę i adres wskazanej instytucji szkoleniowej;*
- 2) koszt szkolenia;*
- 3) inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne*

.....
(podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna RODO

Powiatowy Urząd Pracy w Oleśnicy ul. Wojska Polskiego 13, 56-400 Oleśnica jako administrator danych osobowych informuje:

- podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania,
- podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 pkt a) 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 (RODO) i zgodnie z jego treścią,
- adres e-mail do inspektora ochrony danych PUP w Oleśnicy: wrol@praca.gov.pl,
- Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- mają Państwo prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w celu realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i oświadczam, że jestem świadomy, że brak zgody na przetwarzanie moich danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....
(data, imię i nazwisko)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Oleśnicy**

KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE
Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko.....Imię.....
2. PESEL.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Adres zameldowania.....
5. Adres do korespondencji.....
6. Telefon
7. Wykształcenie.....
8. Stopień niepełnosprawności.....
9. Zawód wyuczony
- wykonywany najdłużej.....
- wykonywany ostatnio.....
10. Posiadane uprawnienia:
.....
.....
11. Dodatkowe umiejętności:
.....
.....
12. Nazwa kierunku, którym zainteresowany jest kandydat:
.....
13. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem/ nie uczestniczyłem w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w
W przypadku uczestniczenia proszę wskazać:
Nazwa szkolenia:
Okres szkolenia:

.....
data

.....
podpis kandydata na szkolenie