



Powiatowy
Urząd Pracy
w Lesznie

Nr wniosku

.....
Miejscowość i data

Do Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Lesznie

WNIOSEK

o sfinansowanie kosztów egzaminów lub uzyskania licencji*

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY /wypełnia wnioskodawca/

1. Imię i nazwisko
2. Adres i nr telefonu
3. Nr PESEL
4. Dotychczasowa pomoc ze strony PUP: TAK NIE
Jeżeli tak, to jakiej formy pomocy udzielono?

II. INFORMACJE O NAZWIE EGZAMINU LUB LICENCJI /wypełnia wnioskodawca/

1. Nazwa i adres instytucji egzaminującej lub wydającej licencje*
.....
2. Nazwa egzaminu lub licencji*
3. Koszt egzaminu lub licencji*
4. Uzasadnienie potrzeby egzaminu lub uzyskania licencji*
.....
.....
5. Planowane zatrudnienie po zdaniu egzaminu lub uzyskaniu
licencji.....

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

III. INFORMACJE O EGZAMINIE LUB LICENCJI /wypełnia instytucja egzaminująca lub wydająca licencję/

1. Nazwa instytucji egzaminującej lub wydającej licencję*
2. Adres
3. Nr tel. /fax/ e- mail
4. Nazwa egzaminu lub licencji* proponowanych przez wnioskodawcę
5. Rodzaj dokumentu wydanego po zdaniu egzaminu lub uzyskaniu licencji*
6. Termin egzaminu
7. Koszt egzaminu lub licencji*
- (słownie zł.)
8. Warunki płatności
9. Nr konta bankowego, na które należy przelać środki na sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji*
10. Nazwisko osoby wyznaczonej do udzielania informacji i kontaktu z urzędem

.....
/Data, podpis i pieczęć przedstawiciela
instytucji egzaminującej lub wydającej licencję/

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych oświadczeń. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- Zapoznałem się z treścią zasad finansowania z Funduszu Pracy kosztów egzaminów lub uzyskania licencji.

Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych w związku ze złożeniem wniosku o sfinansowanie egzaminów lub uzyskania licencji

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) (dalej: Rozporządzenia) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych (dalej Administrator) jest Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urząd Pracy w Lesznie z siedzibą przy ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno, dane kontaktowe: numer telefonu 65 529 50 67, fax 65 529 94 33, adres email: pole@praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: numer telefonu 65 529 94 33, 65 529 50 67, adres email: iodo@leszno.praca.gov.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie: art. 6 ust 1 lit. c Rozporządzenia w oparciu o art. 40 ust. 3a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.) oraz § 81 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy; w celu rozpatrzenia wniosku.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, a także przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych - kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w rzeczowym wykazie akt dostępnym w siedzibie PUP w Lesznie. Kat. B10.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych ma Pani/Pan: prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem koniecznym niezbędnym do realizacji w/w celu.

.....
/miejscość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

**V. OPINIA POŚREDNIKA PRACY DOTYCZĄCA CELOWOŚCI UKOŃCZENIA
EGZAMINU LUB UZYSKANIA LICENCJI***

Uzasadnienie

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

.....
pieczęć data i podpis

**VI. OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO O PREDYSPOZYCJACH I PREFEROWANYM
KIERUNKU EGZAMINU LUB LICENCJI**

Uzasadnienie

.....

.....
pieczęć data i podpis

**VII. OPINIA PRACOWNIKA DS. SZKOLEŃ W SPRAWIE ZASADNOŚCI SFINASOWANIA
Z FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW EGZAMINU LUB LICENCJI**

1. Powyższy wniosek opiniuję pozytywnie/negatywnie*

Kwota przeznaczona na sfinansowanie kosztów egzaminu lub licencji.....

(słownie)(zł).

Uzasadnienie.....

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

.....
pieczęć i podpis

VIII. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Powyższy wniosek akceptuje do realizacji/ opiniuje negatywnie*. Wyrażam zgodę na sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji.

.....
data i podpis
Dyrektora Powiatowego Urzędu
Pracy w Lesznie

* niepotrzebne skreślić