



Powiatowy Urząd Pracy
w Zabrze



Nazwisko i Imię:.....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres:.....

.....

Tel:.....

WYPEŁNIA PRACOWNIK PUP

Nr. sprawy:

Status wnioskodawcy:

Wniosek rozpatrzono:

Pozytywnie
Negatywnie

Źródło finansowanie:

Uwagi:

.....
(podpis)

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE W TRYBIE INDYWIDUALNYM

Nazwa Szkolenia:

Szczegóły dotyczące zakresu szkolenia i formy realizacji:

Należy wymienić zakres zagadnień, które szkolenie powinno obejmować; informacje dot. preferowanej formy (np. szkolenie stacjonarne, on-line, e-learning, szkolenie weekendowe itp.).

Plany zawodowe po zakończeniu szkolenia:

Informacja na temat rozeznania rynku pracy pod kątem dostępnych ofert pracy; jeżeli wnioskodawca zamierza otworzyć własną działalność powinien opisać plan jej otworzenia, podjęte przedsięwzięcia.

Uzasadnienie potrzeby szkolenia – celowość:

Należy uzasadnić potrzebę zdobycia nowych kwalifikacji lub konieczność ich zmiany lub uzupełnienia; wyjaśnienie, dlaczego obecnie posiadane kwalifikacje nie są wystarczające do podjęcia pracy; z czego wynika chęć przebranżowienia.

Czy Wnioskodawca wskazuje instytucję szkoleniową? TAK* / NIE

Nazwa:

NIP:

Nr wpisu do Rejestru
Instytucji Szkoleniowych:

Telefon kontaktowy:

(*) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, można dołączyć program szkolenia.

.....
data, podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

- 1) Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat tj. od dnia 2022 r. **uczestniczyłam/łem / nie uczestniczyłam/łem** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.

W przypadku uczestniczenia w ww. okresie w szkoleniach na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy proszę o wymienienie tych szkoleń:

Lp.	Nazwa szkolenia	Termin szkolenia	Nazwa urzędu pracy, który wydał skierowanie na szkolenie

- 2) Zostałam/łam poinformowany, że koszty: szkoleń, studiów podyplomowych, potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności oraz wydania dokumentów potwierdzających kwalifikację, które został sfinansowane przez PUP, w okresie kolejnych trzech lat nie mogą przekroczyć 450 % przeciętnego wynagrodzenia (zgodnie z art. 108 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia).

- 3) Oświadczam, że obecnie:

- **prowadzę** działalność gospodarczą / **nie prowadzę** działalności gospodarczej,
- **nie mam** zawieszonej działalności gospodarczej / **mam** zawieszoną działalność gospodarczą.

W przypadku posiadania aktywnej lub zawieszonej działalności gospodarczej proszę o podanie NIP:

- 4) Oświadczam, że zapoznałam/łam się z REGULAMINEM KIEROWANIA OSÓB UPRAWNIONYCH NA SZKOLENIA W TRYBIE INDYWIDUALNYM.

.....
data, czytelny podpis wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. **Powiatowy Urząd Pracy w Zabrze, Plac Krakowski 9, 41-800 Zabrze** informuje, iż jest: 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych. 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@pupzabrze.pl. 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. 4) Odbiorcami danych osobowych będą: sądy, ministerstwa, wojewoda, gminy, starostwa, PIP, NIK, komornik, policja, organy skarbowe, prokuratura. 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora. 6) Podmioty przetwarzania danych posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. 7) Podmiot przetwarzania danych ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO. 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy. 9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.