

.....
(pieczęć pracodawcy)

....., dnia

Prezydent Miasta Konina

plac Wolności 1

62-500 Konin

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika po zdaniu egzaminu zawodowego, czeladniczego lub sprawdzającego

Na podstawie art. 122 ust. 11 i 12 w związku z art. 122 ust. 1 i 8 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko i imię:
2. Nazwa zakładu pracy / prowadzonej działalności gospodarczej:
.....
3. Dokładny adres zakładu pracy / prowadzonej działalności gospodarczej:
.....
4. Adres do korespondencji / do e-doręczeń:**
.....
5. Numer telefonu:
6. NIP / REGON pracodawcy:**
7. Wnioskodawca zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle jest:*
☐ pracodawcą będącym rzemieślnikiem
☐ pracodawcą niebędącym rzemieślnikiem
8. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przekazać przyznane środki finansowe:

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

* - należy zaznaczyć właściwe pole

** - niewłaściwe przekreślić

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA I FORMY REALIZACJI PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika:
.....
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:
.....
3. Data urodzenia:
4. Forma realizacji przygotowania zawodowego:*
☐ nauka zawodu
☐ przyuczenie do wykonywania określonej pracy
5. Nazwa i adres szkoły / instytucji,** w której młodociany realizował obowiązkowe kształcenie teoretyczne:

6. Nazwa zawodu w jakim było prowadzone przygotowanie zawodowe:

7. Imię i nazwisko instruktora praktycznej nauki zawodu:
8. Data zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:
9. Okres kształcenia młodocianego pracownika wynikający z umowy:
 od dnia do dnia
10. Rzeczywisty okres kształcenia młodocianego pracownika u pracodawcy:
 od dnia do dnia, to jest miesięcy i dni.
11. W przypadku krótszego okresu kształcenia zawodowego młodocianego pracownika niż cykl kształcenia w danym zawodzie, należy wskazać czy rozwiązanie umowy nastąpiło z winy pracodawcy oraz podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

12. W przypadku wydłużenia okresu kształcenia młodocianego pracownika należy podać przyczynę zaistniałej sytuacji:

* - należy zaznaczyć właściwe pole

** - niewłaściwe przekreślić

III. INFORMACJE O PRZEPROWADZONYM I ZDANYM EGZAMINIE - *proszę zaznaczyć i wypełnić właściwy punkt*

1. **Młodociany** ukończył naukę zawodu i **przystąpił po raz pierwszy do egzaminu zawodowego / czeladniczego**** przed

wpisać organ przeprowadzający egzamin

Egzamin zdał z wynikiem pozytywnym - **data ogłoszenia wyniku egzaminu**, co potwierdzam poprzez przedłożenie stosownego dokumentu (dyplom / certyfikat / świadectwo / zaświadczenie**) wydanego dla ww. młodocianego pracownika oraz wnoszę o przyznanie dofinansowanie w pełnej wysokości.

2. **Młodociany** przystąpił do egzaminu poprawkowego - **powtórny egzamin zawodowy / czeladniczy**** przed

wpisać organ przeprowadzający egzamin

Egzamin zdał z wynikiem pozytywnym - **data ogłoszenia wyniku egzaminu**, co potwierdzam poprzez przedłożenie stosownego dokumentu (dyplom / certyfikat / świadectwo / zaświadczenie**) wydanego dla ww. młodocianego pracownika oraz wnoszę o dofinansowanie w wysokości 25% kwoty dofinansowania.

3. **Młodociany** ukończył przyuczenie do wykonywania określonej pracy i **przystąpił do egzaminu sprawdzającego** przed

wpisać organ przeprowadzający egzamin

Egzamin sprawdzający zdał z wynikiem pozytywnym – **data ogłoszenia wyniku egzaminu**, co potwierdzam poprzez przedłożenie stosownego zaświadczenia oraz wnoszę o przyznanie dofinansowania za pełne miesiące kształcenia.

IV. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

W celu realizacji zadań wynikających z prowadzenia postępowania w sprawie dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników przez Prezydenta Miasta Konina, 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 (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) informuję Pana/Panią, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz młodocianych pracowników, podawanych we wnioskach o przyznanie dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników i uzyskanych w toczącym się w tej sprawie postępowaniu administracyjnym jest Prezydent Miasta Konina, plac Wolności 1, 62-500 Konin,

* - należy zaznaczyć właściwe pole

** - niewłaściwe przekreślić

2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych poprzez e-mail: andrzej.andrzejewski-iod@konin.um.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przyznania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników (art. 122 z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez administratora danych (zgodnie z instrukcją kancelaryjną) przez okres 10-ciu lat licząc od końca roku, w którym wpłynął wniosek,
6. przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora: dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec niezgodnego z prawem ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
7. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) za niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych,
8. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem otrzymania dofinansowania kosztów dokształcania młodocianych pracowników, a osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania. Niepodanie danych skutkuje wydaniem decyzji administracyjnej odmawiającej prawa do dofinansowania.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z powyższą klauzulą informacyjną.**

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

V. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych.

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

* - należy zaznaczyć właściwe pole

** - niewłaściwe przekreślić