/miejscowość, data/

/pieczęć pracodawcy/

## W N I O S E K

**o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika**

**I. Pracodawca:** imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nazwa zakładu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres siedziby \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rachunek bankowy, na który należy dokonać płatności:**

(nazwa banku)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(numer konta)

**II. Pracownik młodociany:**

**Imię i nazwisko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres zamieszkania\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data urodzenia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zawód\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Forma prowadzonego przygotowania zawodowego (właściwe podkreślić):**

**- nauka zawodu**

**- przyuczenie do wykonywania określonej pracy**

### Okres kształcenia pracownika młodocianego: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**to jest \_\_\_\_\_\_ miesięcy \_\_\_\_\_\_\_ dni**

**Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data zdania egzaminu zawodowego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**III. Załączniki**

**Do wniosku należy załączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem:**

1. Kopie dokumentów potwierdzających posiadanie przez pracodawcę lub osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy kwalifikacji wymaganych do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych,
2. Kopię umowy o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego,
3. Kopię dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu albo zaświadczenie potwierdzające zdanie tego egzaminu,
4. Dokument potwierdzający zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy,
5. Kopię aktualnego zaświadczenia o wpisie do działalności gospodarczej, kopię wypisu z KRS w przypadku gdy pracodawcą jest Spółka, gdy pracodawcą jest Spółka Cywilna do wniosku należy dołączyć kopię umowy spółki,
6. Pełnomocnictwo, jeżeli wnioskodawca reprezentowany jest przez inną osobę,
7. Kopię świadectwa pracy i umowy o pracę w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania nauki zawodu,
8. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, którego wzór określa załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014 r. poz. 1543),

**Kopie dokumentów potwierdza za zgodność z oryginałem pracodawca bądź występujący w sprawie pełnomocnik strony.**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

1. Administratorem danych przetwarzanych w Urzędzie Gminy jest Wójt Gminy Istebna z siedzibą 43-470 Istebna, Istebna 1000.

2. Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez Administratora jest Wojciech Truchan, z którym można skontaktować się:

* telefonicznie, pod numerem: 883 993 965;
* pisemnie na adres Urząd Gminy Istebna;
* na adres poczty elektronicznej: iod@istebna.eu.

3. Dane osobowe przetwarzane są w celu dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.

5. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych w w/w celach dane mogą być udostępniane następującym odbiorcom:

• organom Władzy Państwowej i Samorządowej w zakresie wymaganym przepisami prawa wynikającym z zadań ustawowych, statutowych, powierzonych Administratorowi;

• organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa.

6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego powyżej celu, wymagany przepisami prawa.

7. Każda osoba, której dane są przetwarzane w Urzędzie Gminy ma prawo żądania od Administratora dostępu do danych, które jej dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:

• konieczne do zrealizowania wniosku – nieudzielenie informacji o danych osobowych spowoduje, że wniosek nie zostanie rozpatrzony pozytywnie.

9. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, administrator nie przewiduje ich profilowania.

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ czytelny podpis pracodawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_