

Nr sprawy w PUP

Wrocław, dn.....

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Gliniana 20-22
50-525 Wrocław**

Wniosek o sfinansowanie kosztów egzaminu lub uzyskania licencji

*Podstawa prawna: art. 40 ust. 3a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019r., poz. 1482 ze zm.)*

I. Informacja o wnioskodawcy

1. Nazwisko Imię

2. PESEL**.....

3. Adres zamieszkania

Adres korespondencyjny

4. Telefon stacjonarny Telefon komórkowy

5. Wykształcenie

(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)

6. Zawód wyuczony

- wykonywany najdłużej

- wykonywany

ostatnio

.....

7. Posiadane uprawnienia:

.....

8. Dodatkowe umiejętności:

.....

II. Informacja o wnioskowanym egzaminie / rodzaju licencji*

Nazwa egzaminu/rodzaj licencji zawodowej:*

.....

Nazwa i adres instytucji egzaminującej/wydającej licencję:*

.....

.....

Koszt egzaminu/uzyskania licencji:*

Planowany termin egzaminu/uzyskania licencji:*

* niepotrzebne skreślić

Uwaga!

Koszt egzaminu lub uzyskania licencji nie może przekroczyć wysokości przeciętnego wynagrodzenia.

Osoba uprawniona zobowiązana jest do powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy o wynikach egzaminu lub uzyskania licencji oraz przedłożenia dokumentu potwierdzającego zdanie egzaminu lub uzyskanie licencji.

W przypadku rezygnacji z przystąpienia do egzaminu lub ubiegania się o uzyskanie licencji, osoba uprawniona zobowiązana jest do zwrotu kosztów poniesionych przez PUP.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku zaświadczam własnoręcznym podpisem.

Wrocław, dnia

.....
/podpis Wnioskodawcy/

Załączniki:

1. Zaświadczenie wystawione przez instytucję egzaminującą lub wydającą licencję zawierające informacje o nazwie, terminie i całkowitym koszcie oraz warunkach opłaty za egzamin lub wydanie licencji.
2.
3.

OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu, zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U., poz. 1000) dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U., poz. 667).

W związku z realizacją wymogów 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 (zwanego dalej RODO) Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu niniejszym informuje, że:

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu z siedzibą 50-525 Wrocław, ul. Gliniana 20-22.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się z IOD poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: iod@pup-wroclaw.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu polityki rynku pracy, z zakresu postępowania administracyjnego oraz innych przepisów regulujących działalność Administratora.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest wymogiem niezbędnym do skorzystania z usług świadczonych przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu.

Dane osobowe przetwarzane przez Administratora, podlegają zabezpieczeniom zapobiegającym nadużyciom lub niezgodnemu z prawem dostępowi lub przekazywaniu.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa.

Prawo dostępu do Państwa danych osobowych oraz ich sprostowania, wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych, przysługuje zgodnie z RODO.

Dane przetwarzane przez Administratora będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności: sądom, komornikom sądowym, organom ścigania, ośrodkom pomocy społecznej, urzędowi skarbowemu, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych oraz firmie SYGNITY S.A. w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane. Prawo do skargi do organu właściwego ds. ochrony danych osobowych przysługuje zgodnie z RODO oraz ustawą o ochronie danych osobowych.

Wrocław, dnia

.....
(podpis Wnioskodawcy)

.....
(pieczęćka instytucji)

Zaświadczenie

Nazwa instytucji uprawnionej do przeprowadzania egzaminu/wydania licencji*	
Dokładny adres	
Nr telefonu/fax	
Adres e-mail	
NIP	
REGON	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który należy dokonać wpłaty za egzamin/licencję*	
Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy	

.....
(pełna nazwa egzaminu/licencji*)

.....
(termin egzaminu/licencji*)

Koszt egzaminu/licencji* wynosizł

(słownie:)

Płatne jednorazowo do dnia

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęćka osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić

pieczętka Pracodawcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Pełna nazwa pracodawcy

.....

Adres siedziby pracodawcy.....

.....

Miejsce prowadzenia działalności

.....

Telefone-mail

REGON.....NIP

Forma organizacyjno - prawna

Rodzaj działalności

Osoba reprezentująca pracodawcę

Oświadczam, że deklaruję

zatrudnienie na podstawie umowy o pracę na okres minimum 4 m-cy / 6 m-cy / powyżej 6 m-cy*:

Pana(ia).....

niezwłocznie po zdaniu egzaminu / uzyskaniu licencji

.....

na stanowisku

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny.**Uwaga: Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu zastrzega sobie prawo kontaktu z pracodawcą celem negocjacji okresu zatrudnienia.****Wynagrodzenie nie może być niższe niż wynagrodzenie minimalne, ustalone na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j., Dz. U. 2017 poz. 847ze zm.).**.....
(data, podpis i pieczętka osoby uprawnionej
do reprezentacji i składnia oświadczeń, zgodnie z
dokumentem rejestrowym)

* niepotrzebne skreślić