**Prezydent Miasta**

**Tomaszowa Mazowieckiego**

ul. POW 10/16

97-200 Tomaszów Mazowiecki

**W N I O S E K**

o dofinansowanie kosztów kształcenia

młodocianych pracowników

|  |
| --- |
| Na podstawie art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U.  z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) wnioskuję o przyznanie dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu / przyuczenia do wykonywania określonej pracy po zdaniu egzaminu: |
| **I. Dane pracodawcy:** |
| 1. Nazwisko i imię albo nazwa pracodawcy  ……………………………………………………………………………………………………………………  2. Nazwisko i imię oraz funkcja, stanowisko osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy  …………………………………………………………………………………………………………………….  3. Dokładny adres pracodawcy  …………………………………………………………………………………………………………..................  4. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przekazać przyznane środki  ……………………………………………………………………………………………………………………..  5. Jestem / nie jestem\* rzemieślnikiem w myśl przepisów o rzemiośle |
| **II. Informacje dotyczące młodocianego pracownika i formy realizacji przygotowania zawodowego:** |
| 1. Nazwisko i imię ………………………………………………………………………………………………..  2. Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………................  3. Data urodzenia ………………………………………………………………………………………................  4. Forma realizacji przygotowania zawodowego:\*   |  | | --- | |  |   nauka zawodu   |  | | --- | |  |   przyuczenie do wykonywania określonej pracy  5. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego:\*   |  | | --- | |  |   branżowa szkoła I stopnia / szkoła podstawowa dla dorosłych   |  | | --- | |  |   ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego   |  | | --- | |  |   pracodawca organizuje dokształcanie we własnym zakresie |

\* właściwe należy zaznaczyć

|  |
| --- |
| 6. Adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązek dokształcania teoretycznego  …………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………….  7. Zawód, w jakim było prowadzone przygotowanie ……………………………………………………………………………………………………………………..  8. Data zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego …………………………………………..  9. Okres kształcenia wynikający z umowy ……………………………………………………………………….  10. Rzeczywisty okres kształcenia ………………………………………………………………………………..  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  …………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………….  13. W przypadku realizacji nauki zawodu młodocianego pracownika u kilku pracodawców, należy podać nazwę i adres poprzedniego pracodawcy oraz zrealizowany okres kształcenia u poprzedniego pracodawcy  ……………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………..  14. Data złożenia egzaminu zawodowego, organ przeprowadzający egzamin …………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………... |
| **III. Załączniki do wniosku** |
| 1. Kopie dokumentów potwierdzających, że pracodawca lub osoba prowadząca zakład w imieniu pracodawcy albo osoba zatrudniona u pracodawcy posiada kwalifikacje wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych.  2. Kopia dokumentu potwierdzającego zatrudnienie osoby prowadzącej szkolenie w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy.  3. Kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartej w celu przygotowania zawodowego.  4. Kopia odpowiednio dyplomu, świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu, albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające zdanie tego egzaminu przez młodocianego pracownika.  5. Aktualny wydruk z CEIDG lub wpis z KRS w zależności od formy prowadzonej działalności przez pracodawcę.  6. Pełnomocnictwo w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika (oryginał lub kopia uwierzytelniona zgodnie z art. 33 § 3 KPA).  7. Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie.  8. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.  9. Inne dokumenty/informacje na prośbę organu. W przypadku uzasadnionych wątpliwości, co do treści przedłożonych dokumentów/informacji, organ ma prawo prosić wnioskodawcę o dodatkowe dokumenty/informacje niezbędne do ich wyjaśnienia.  **Załączniki, które mogą być złożone w formie kopii muszą być obustronnie poświadczone za zgodność  z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu.** |
| **IV. Oświadczenia** |
| 1. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych.  …………………………………… ..……………………………………….  (miejscowość, data) (czytelny podpis pracodawcy)  **2. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.**  Na podstawie 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), zwanego dalej RODO, Prezydent Miasta Tomaszowa Mazowieckiego informuje, iż:  1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina – Miasto Tomaszów Mazowiecki z siedzibą  w Tomaszowie Mazowieckim (kod: 97-200), ul. POW 10/16, reprezentowana przez Prezydenta Miasta Tomaszowa Mazowieckiego  2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym może się Pani/Pan kontaktować pod adresem e-mail: [iod@tomaszow-maz.pl](mailto:iod@tomaszow-maz.pl) bądź telefonicznie pod numerem 44 724 23 11 wew. 549.  3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przyznania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika.  4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 122 ustawy z dnia  14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.).  5. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym powyżej, odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.  6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania oraz przez okres wynikający z przepisów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.  7. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora:   1. dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO), 2. sprostowania lub poprawiania swoich danych (art. 16 RODO), 3. usunięcia danych osobowych (art. 17 RODO), 4. ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO).   8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa (art. 77 RODO).  9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, jak również nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.  10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem prawa. Konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości przyznania Pani/Panu dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika. |