**Adnotacje specjalisty ds. rozwoju zawodowego**

Nr Ewidencyjny w PUP

Data ostatniej rejestracji

Obecny status wnioskodawcy

Syriusz Nr: WnSzWsk/

**Starosta Braniewski**

**za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Braniewie**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ** **UPRAWNIONĄ** |

(wniosek należy wypełnić w sposób czytelny i kompletny)

|  |
| --- |
| **I. Wypełnia wnioskodawca** |

1. Nazwisko Imię……………………………….....……….

2. PESEL ………………………………………..

/w przypadku cudzoziemców nr dokumentu stwierdzającego tożsamość/

3. Nr telefonu: …………….………..Adres do eDoręczeń:

4. Adres zamieszkania

5. Wykształcenie

6. Zawód wyuczony

7. Zawód najdłużej wykonywany

8. Posiadane uprawnienia/umiejętności/studia podyplomowe

9. Doświadczenie zawodowe (proszę podać trzy ostatnie miejsca pracy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres zatrudnienia | Nazwa pracodawcy | Zajmowane stanowisko lub rodzaj wykonywanych zadań |
| od | do |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

10. Czy kiedykolwiek korzystał/a Pan/i ze szkolenia finansowanego przez PUP? **TAK/NIE\*** (jeżeli tak-proszę podać nazwę szkolenia)…………..

…………………………………………………………………………………………………..

 i rok ………………………………….

11. Czy podjął Pan/i prace po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia? **TAK/NIE\*** (jeżeli nie- dlaczego)

12. Czy jest Pan/i uczestnikiem lub planuję uczestnictwo w najbliższym czasie w szkoleniu organizowanym przez inne instytucje? **TAK/NIE\*** (jeżeli tak - proszę podać w jakim szkoleniu i w jakiej instytucji)

13. Czy uczęszcza Pan/i do szkoły lub uczelni (jeżeli tak-proszę podać nazwę i adres szkoły) ………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………...

**14. Nazwa szkolenia o jakie ubiega się osoba składająca wniosek**

 .

…………………………………………………………………………………………………..

**15. Uzasadnienie celowości ukończenia szkolenia**

16. Czy ukończenie wskazanego szkolenia warunkuje podjęciem pracy? **TAK/NIE\***

Jeśli tak to na jakim stanowisku?

17. Czy po ukończeniu szkolenia ma Pan/i zamiar podjąć własną działalność gospodarczą? **TAK/NIE\*** (jeżeli tak proszę podać rodzaj planowanej działalności gospodarczej):

 ,

 /rodzaj i nazwa planowanej działalności gospodarczej/

którą zamierzam podjąć w okresie do ………….…. miesięcy od ukończenia szkolenia i prowadzić przez okres co najmniej 12 miesięcy.

18. Czy posiada Pan/i informacje na temat wskazanego we wniosku szkolenia? **TAK/NIE\***

W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy dołączyć informację o wybranym przez wnioskodawcę szkoleniu - *Załącznik nr 2.*

 ..…………………………………………. /data i podpis osoby składającej wniosek/

**Wymagane załączniki:**

***Załącznik nr*** *1* do wniosku o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną – Oświadczenie

**Dodatkowe załączniki:**

***Załącznik nr 2*** do wniosku o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną – Informacja o wybranym szkoleniu\*

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1**

do wniosku o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną

Nazwisko i Imię ……………………………..

PESEL

 (w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość)/

Adres zamieszkania…………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat:

**** nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy (w tym EFS) na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.

****  uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy (w tym EFS) na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy

 /adres Powiatowego Urzędu Pracy/

i łączna kwota środków na koszty szkoleń\* nie przekroczy dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę.

………………………………………………..

/data i podpis osoby składające oświadczenie/

\* koszt szkolenia to:

1. uprzednio uzgodniona należność przysługująca instytucji szkoleniowej,
2. koszt ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w przypadku osób nieposiadających prawa do stypendium oraz osób posiadających prawo do stypendium, o którym mowa w art. 41 ust 3b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz.475 ze zmianami)
3. koszty przejazdu, a w przypadku gdy szkolenie odbywa się w miejscowości innej niż miejsce zamieszkania, także koszty zakwaterowania i wyżywienia,
4. koszty badań lekarskich i psychologicznych wymaganych w przepisach odrębnych,
5. koszty egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz koszty uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu.

**Załącznik nr 2**

do wniosku o skierowanie na szkolenie wskazane przez osobę uprawnioną

**INFORMACJA O WYBRANYM SZKOLENIU**

1. Nazwisko i Imię osoby wnioskującej

2. Adres

3. Pełna nazwa szkolenia

…………………………………………………………………………………………………..

4. Termin szkolenia ………………………………………………………

5. Nazwa wskazanej instytucji szkoleniowej

6. Adres instytucji szkoleniowej

7. Telefon kontaktowy instytucji szkoleniowej

8. Strona WWW i adres e-mail instytucji szkoleniowej …………………………….……...

9. Koszt szkolenia

10. Inne istotne informacje o wskazanym szkoleniu

**11. Uzasadnienie wyboru wskazanej instytucji**

………………………….............................. /data i podpis osoby składającej wniosek/

|  |
| --- |
| **II. Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy dotyczące rozpatrzenia wniosku** |

**1. Opinia doradcy zawodowego**

Podpis doradcy zawodowego i data:………………………………………..

**2. Wypełnia doradca klienta**

Na dzień…………………............... PUP w Braniewie **dysponuje/ nie dysponuje** ofertą pracy w zawodzie

…………………………………………

Okres pozostawania bez pracy : …………………….……….. miesięcy.

Czy w okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku wnioskodawca odmówił przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy – **TAK / NIE\***

**IPD** : ..…………………………………………….…………………………………………………...

Opinia ..

/data i podpis /

**3. Adnotacje specjalisty ds. rozwoju zawodowego**

3.1 Cel szkolenia

* brak kwalifikacji zawodowych,
* konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
* utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
* brak umiejętności aktywnego poszukiwani pracy.

3.2 Poniesiony koszt dotychczasowych szkoleń **przekroczył/nie przekroczył**\*dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia za pracę na jedną osobę w okresie kolejnych trzech lat, zgodnie z art. 109a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2024 poz.475 ze zmianami).

3.3 Poniesiony koszt dotychczasowych szkoleń w danym roku **przekroczy/nie przekroczy\*** 300 % przeciętnego wynagrodzenia zgodnie z art. 40 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2025 poz. 214).

3.4 Informacje dotycząca szkolenia:

/data i podpis /

**4. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Braniewie dotycząca rozpatrzenia wniosku:**

 POZYTYWNA / NEGATYWNA

Uwagi

/data i podpis Dyrektora PUP/

\* niepotrzebne skreślić



**Klauzula informacyjna dla osoby,
której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu**[[1]](#footnote-1)

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, świadczeniem pracy, wykonywaniem, świadczeniem lub dostarczeniem robót, usług lub produktów w ramach Projektu/złożeniem oferty[[2]](#footnote-2) w ramach Projektu pn. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie braniewskim (III)” (nr Projektu **FEWM.07.01-IP.01-0010/25**) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 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, dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest Powiatowy Urząd Pracy w Braniewie, ul. Kościuszki 118, 14-500 Braniewo, tel. 55 644 32 22, fax 55 644 32 24, e-mail: olbr@praca.gov.pl lub sekretariat@pupbraniewo.pl, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl [[3]](#footnote-3)
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 RODO. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.01-IP.01-0010/25** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,
5. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
6. Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (dalej: ustawa wdrożeniowa).
7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.01-IP.01-0010/25-00**[[4]](#footnote-4) obowiązków w związku z realizacją Projektu nr **FEWM.07.01-IP.01-0010/25** pn. „Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie braniewskim (III)”
8. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom (administratorom), w tym wskazanym w art. 89 ustawy wdrożeniowej, w szczególności:
9. Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
10. Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
11. Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
12. Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
13. Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,

w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy.

Dodatkowo Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –

……………………………………………………………….…………………………

(nazwa i adres ww. podmiotów)

1. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.
2. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
3. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej.
5. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
6. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałam/-em się\*

…………………….……………………

podpis

\* W przypadku uczestnika Projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny

1. Przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane w ramach realizacji Projektu należy rozumieć m. in. Partnera, podmiot realizujący Projekt, **uczestnika Projektu**, personel Projektu, pracownika instytucji zaangażowanej we wdrażanie Programu, oferenta, wykonawcę/stronę umowy zawartej w sprawie realizacji zamówienia w ramach Projektu, w tym o roboty budowlane, dostawę lub świadczenie usług, członka personelu i/lub osobę reprezentującą oferenta/wykonawcę/stronę powyższych umów. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić lub ewentualnie dopisać. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli nie dotyczy, należy wpisać tekst „Nie dotyczy”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać numer Umowy o dofinansowanie. [↑](#footnote-ref-4)