........................................... ……...……………......…., dnia ……….………….……...

 *pieczęć wnioskodawcy*

**Wójt Gminy Wągrowiec**

ul. Cysterska 22

 62-100 Wągrowiec

# WNIOSEK

# o przyznanie dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika

Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia praktycznej nauki zawodu / przyuczenia do wykonywania określonej pracy.

## 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:**\*\***

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

* 1. Numer telefonu do kontaktu: ……….......................................................................................
	2. NIP / REGON pracodawcy:**\*\*** ……………..................................................................................
	3. Wnioskodawca, zgodnie z ustawą z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle jest:**\***

[ ]  pracodawcą będącym rzemieślnikiem, który jest członkiem cechu: …………………………

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

zrzeszonym w izbie: ………………………………………………………………………………………….……..

sprawującej nadzór nad przygotowaniem zawodowym młodocianych pracowników

w rzemiośle.

[ ]  pracodawcą niebędącym rzemieślnikiem.

1. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przekazać przyznane środki finansowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 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 prowadzonego przygotowania zawodowego**\***:

[ ]  nauka zawodu

[ ]  przyuczenie do wykonywania określonej pracy

1. Nazwa i adres szkoły / instytucji,**\*\*** w której młodociany realizował obowiązkowe dokształcanie teoretyczne:

....................................................................................................................................................

1. Nazwa zawodu w jakim było prowadzone przygotowanie zawodowe: ....................................................................................................................................................
2. Imię i nazwisko instruktora praktycznej nauki zawodu: ………………………..…………………….
3. Data zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego: ...............................
4. Okres kształcenia młodocianego pracownika wynikający z umowy:

od dnia ………………..……………...............…. do dnia ………………………………..….….…………………

1. Rzeczywisty okres kształcenia młodocianego pracownika u pracodawcy:

od dnia ……………….…..…… do dnia ………..………..……, to jest ……..... miesięcy i ……..… dni.

1. W przypadku krótszego okresu kształcenia zawodowego młodocianego pracownika niż cykl kształcenia w danym zawodzie tj. 6 miesięcy/ 22 miesiące/ 36 miesięcy **\*\*** u Wnioskodawcy należy wskazać czy rozwiązanie umowy nastąpiło z winy pracodawcy oraz podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

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

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

## INFORMACJE O PRZEPROWADZONYM EGZAMINIE\*

[ ]  **Młodociany** **pracownik** ukończył naukę zawodu u pracodawcy, **przystąpił** **do**

**egzaminu** **zawodowego / czeladniczego\*\*** przed ………………………………………………

 *wpisać organ przeprowadzający egzamin*

**i egzamin ten zdał -** **data ogłoszenia wyniku egzaminu** ……………………..…..……..…

[ ]  **Młodociany** **pracownik** ukończył naukę zawodu u pracodawcy i **przystąpił** **do**

**egzaminu** **zawodowego / czeladniczego\*\*** przed ………………………………………………

 *wpisać organ przeprowadzający egzamin*

ale **egzaminu nie zdał -** **data ogłoszenia wyniku egzaminu** …………………..……..…

[ ]  **Młodociany** **pracownik** ukończył przyuczenie do wykonywania określonej pracy

u pracodawcy i **przystąpił** **do egzaminu** sprawdzającego przed

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

*wpisać organ przeprowadzający egzamin*

i **egzamin zdał -** **data ogłoszenia wyniku egzaminu** ……………………………..…..……..…

Czy Wnioskodawca ubiegał się o dofinansowanie w części wynoszącej 75 % kosztów kształcenia młodocianego pracownika wymienionego w części II niniejszego wniosku**\***.

[ ]  Tak

[ ]  Nie

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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.U. UE.L z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) informuję, iż:

1) Administratorem Państwa danych jest Wójt Gminy Wągrowiec, ul. Cysterska 22, 62 -100 Wągrowiec, tel. 67 26 20 800;

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.

3) Państwa dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania dotyczącego dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika, gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. C RODO) w zw. z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737.)

4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych przepisach szczególnych w tym przepisów archiwalnych.

5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejska, Norwegię, Lichtenstein, Islandię).

7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii,

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych,

d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji gdy uzna Pani- Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólne Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO).

8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3.

9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotą zewnętrznym lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

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

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

*czytelny podpis składającego oświadczenie*

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że spełniam niezbędne wymagania do ubiegania się o dofinansowanie kosztów kształcenia określone w art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……………………………. …………………………………………….

 *miejscowość i data…….. czytelny podpis wnioskodawcy*