## ………………….…………………………

………………………………………………….….

*Pieczęć Pracodawcy*

 miejscowość, data

## Burmistrz Kcyni

## ul. Rynek 23

## 89-240 Kcynia

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA**

#  MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910) wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia **nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\***), po zdaniu egzaminu zawodowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PRACODAWCY/FIRMY:**

1. Imię i nazwisko lub nazwa pracodawcy: .................................................................................. ..........................................................................................................2. Adres zakładu pracy: ............................................................................................................3. NIP:

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

4. Numer telefonu kontaktowego: ................................................................................................5. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:

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

 |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ..........................................................................2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .....................................................................3. Data urodzenia: .............................................................................................................4. Miejsce realizacji obowiązkowego dokształcania teoretycznego:  .............................................................................................................5. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego (zaznaczyć odpowiednio): 🞏 nauka zawodu, 🞏 przyuczenie do wykonywania określonej pracy6. Zawód młodocianego pracownika: .................................... symbol zawodu ................................... 7. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:  ................................................................................................................................... 8. Okres kształcenia młodocianego pracownika wynikający z umowy:  .............................................................................................................(od-do) 9. Rzeczywisty okres kształcenia (wg świadectwa pracy): ........................ to jest ......... miesięcy .......... dni.10. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie tj. krócej niż 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązaniaumowy o pracę oraz nazwę poprzedniego pracodawcy/zakładu pracy:  .................................................................................................................................. .................................................................................................................................. ..................................................................................................................................11. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania  określonej pracy**\*)**:  ....................................................................................................................................12. Data zdania egzaminu zawodowego przez młodocianego pracownika: ....................................13. Organ przeprowadzający egzamin: ................................  **Uwaga! Na podstawie art. 12 ust. 6 i 7 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2020, poz. 910 ze zm.) *wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika składa się w terminie 3 miesięcy od dnia zdania przez młodocianego pracownika egzaminu nauki zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy, zgodnie z przepisami w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania (data na dyplomie, certyfikacie, świadectwie, zaświadczeniu) w Urzędzie Gminy właściwym ze względu na miejsce zamieszkania młodocianego pracownika.***  |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**
	1. Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę/osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy/ osobę zatrudnioną u pracodawcy (np. dyplom mistrzowski i zaświadczenie potwierdzające uprawnienia pedagogiczne);

*Uwaga!* W przypadku, gdy przygotowanie zawodowe było prowadzone przez osobę zatrudnioną u pracodawcy albo osobę prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy - kopie dokumentu potwierdzającego stosunek łączący ją z pracodawcą (np. kopia umowa o pracę, kopia umowy zlecenie, zaświadczenie wystawione przez pracodawcę);* 1. Kopia umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego;
	2. Kopia świadectwa pracy - w przypadku zmiany pracodawcy w czasie trwania nauki;

4. Kopia dyplomu lub świadectwa albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające, że młodociany ukończył naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy i zdał egzamin zgodnie z przepisami w sprawie przygotowania zawodowego młodocianych i ich wynagradzania;1. Kopia świadectwa pracy młodocianego pracownika;
2. Kopia świadectwa ukończenia szkoły przez młodocianego pracownika lub potwierdzenie realizacji obowiązkowego kształcenia teoretycznego;
3. Aktualny wydruk z CEIDG lub wypis z KRS (w zależności od formy prowadzonej działalności prowadzonej przez pracodawcę);
4. W przypadku spółek - kopia dokumentu potwierdzającego status prawny prowadzonej działalności;
5. **F**ormularz **informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,**

***Uwaga! Informacje dotyczące wypełniania formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis- dofinansowanie otrzymane z OHP po 30.06.2014 r. stanowi pomoc de minimis i nie należy go wykazywać w CZĘŚCI D formularza (w tabeli na stronie 5 formularza). Jeżeli tabela pozostaje pusta, nie wypełnia się również pkt 1-8 na str. 6.*** 1. **Oświadczenie przedsiębiorcy** **o otrzymanej pomocy de minimis** wraz z zestawieniem pomocy de minimis, jaką pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo **oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie**,
2. Pełnomocnictwo, w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika.
 |

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny Dz.U. 2019 poz.1950 z póź.zm. ), niniejszym oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą.

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

 miejsce i data podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej

obowiązek informacyjny

Zgodnie z art. 13 ust 1-2 **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 (dalej „Rozporządzenie”), informujemy, że:**

1. **Administrator**

Administratorem Twoich danych osobowych jest **Burmistrz Kcyni**, zwany dalej: **"Administratorem"**, z siedzibą w Kcyni, przy ul. Rynek 23, tel. 52 589 37 21, e-mail: iod@kcynia.pl.

1. **Inspektor Ochrony Danych**

**Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych.** Możesz się z nim kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących Ci na mocy Rozporządzenia.

**Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych:**

Adres: Inspektor Ochrony Danych, ul. Rynek 23, 89-240 Kcynia,

adres e-mail: iod@kcynia.pl.

Dane kontaktowe IOD dostępne są także na stronie internetowej Gminy Kcynia – www.kcynia.pl - w zakładce „RODO”.

1. **Informacja o wymogu podania danych i o ewentualnych konsekwencjach ich niepodania**

Podanie przez Ciebie danych osobowych jest wymagane na podstawie przepisów prawa. Niepodanie danych osobowych wymaganych na podstawie przepisów prawa będzie skutkować brakiem możliwości wszczęcia sprawy lub wydaniem decyzji o odmowie załatwienia sprawy.

1. **Cel przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania**

Twoje dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania decyzji dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020, poz. 910 ze zm.)

1. **Informacja o odbiorcach danych**

Dostęp do Twoich danych będą mieli wyłącznie upoważnieni pracownicy Urzędu Miejskiego w Kcyni. Dane osobowe będą mogły być przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym z mocy prawa, w tym podmiotom przetwarzającym (na podstawie umów powierzenia).

1. **Informacja o zamiarze przekazania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

1. **Informacja o okresie przechowywania danych**

Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych tej ustawy – tj. okres 10 lat (kategoria archiwalna B10).

1. **Informacja o przysługujących Ci prawach**

**W związku z przetwarzaniem przez Administratora Twoich danych osobowych, przysługuje Ci:**

1. **prawo dostępu do danych osobowych,**
2. **prawo do sprostowania danych,**
3. **prawo do ograniczenia przetwarzania,**
4. **prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w tym profilowania,**
5. **prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznasz że przetwarzanie Twoich danych narusza przepisy Rozporządzenia,**

Data: ……………………………………………… Podpis pracodawcy……………………………………………………