

## WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW

**Podstawa prawna:**

- art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2019r., poz. 1482 z późn. zm.)
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (teks. jedn. Dz. U. 2018 poz. 117).

**CZĘŚĆ I - Dane dotyczące pracodawcy<sup>1</sup>**

1.	<b>Nazwa pracodawcy:</b>		
2.	NIP:	3.	REGON:
4.	Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej wg PKD:		
5.	Adres siedziby:	6.	Miejsce prowadzenia działalności:
7.	Dane osoby do kontaktów z PUP:		
<b>Imię i nazwisko:</b>			
8.	Nr telefonu do kontaktów z PUP:	9.	e-mail do kontaktów z PUP:
10.	<b>Liczba zatrudnionych pracowników<sup>2</sup>: (w przeliczeniu na pełny etat)</b>		
11.	<b>Wielkość podmiotu<sup>3</sup></b> zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)		
<input type="checkbox"/> <b>mikroprzedsiębiorca</b> (przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało <b>mniej niż 10 pracowników</b> oraz osiągnęły roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro)			
<input type="checkbox"/> <b>średni przedsiębiorca</b> (przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało <b>mniej niż 250 pracowników</b> oraz osiągnęły roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 50 milionów euro)			
<input type="checkbox"/> <b>mały przedsiębiorca</b> (przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało <b>mniej niż 50 pracowników</b> oraz osiągnęły roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro)			
<input type="checkbox"/> <b>inny przedsiębiorca</b>			

**CZĘŚĆ II - Informacje dotyczące całkowitych wydatków na kształcenie ustawiczne**

Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne:	.....zł
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę:	.....zł
<b>Wnioskowana wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne:<sup>4</sup></b>	<b>.....zł</b>

<sup>1</sup> **Pracodawca** – jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika

<sup>2</sup> **Pracownik** – osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę

<sup>3</sup> Proszę zaznaczyć właściwą pozycję X

<sup>4</sup> Pracodawca może otrzymać środki na sfinansowanie 80% całkowitych kosztów kształcenia ustawicznego (nie więcej jednak niż 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika) lub 100% całkowitych kosztów kształcenia ustawicznego – jeśli należy on do grupy mikroprzedsiębiorców (nie więcej jednak niż do wysokości 300% przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika).

### CZĘŚĆ III – Wyszczególnienie liczby uczestników kształcenia ustawicznego wg kryteriów

Wyszczególnienie		Liczba pracodawców		Liczba pracowników	
		razem:	w tym kobiet:	razem:	w tym kobiet:
Według rodzajów wsparcia	Kursy				
	Studia podyplomowe				
	Egzaminy				
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne				
	Ubezpieczenie NNW				
Według grup wiekowych	15-24 lata				
	25-34 lata				
	35-44 lata				
	45 lat i więcej				
Według poziomu wykształcenia	Wyższe				
	Policealne i średnie zawodowe				
	Średnie ogólnokształcące				
	Zasadnicze zawodowe				
	Gimnazjalne i poniżej				
Według wykonywanych zawodów (nazwa wielkiej grupy zawodów)	Kierownicy				
	Specjaliści				
	Technicy i inny średni personel				
	Pracownicy biurowi				
	Pracownicy usług i sprzedawcy				
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy				
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy				
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń				
	Pracownicy wykonujący proste prace				
	Siły zbrojne				
Zatrudnienie w szczególnych warunkach					
Zatrudnienie w szczególnym charakterze					
<b>Objęci wsparciem ogółem:</b>					

Pracodawca korzystał w latach ubiegłych ze środków KFS <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	--

## CZĘŚĆ IV - Szczegółowe informacje dotyczące kształcenia ustawicznego:<sup>5</sup>

Rodzaj działania i jego pełna nazwa lub zakres <sup>3</sup>				
<input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Studia podyplomowe <input type="checkbox"/> Egzamin <input type="checkbox"/> Badania lekarskie i/lub psychologiczne ..... <input type="checkbox"/> Ubezpieczenie NNW ..... <input type="checkbox"/> Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS ..... <div style="text-align: right;">(pełna nazwa)</div>				
Szczegółowe informacje dotyczące kształcenia ustawicznego				
Nazwa i adres instytucji przewidzianej do realizacji usługi		Posiadanie certyfikatów <sup>3</sup>		
..... ..... .....		<input type="checkbox"/> posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego jeżeli TAK proszę podać nazwę certyfikatu ..... <input type="checkbox"/> posiadanie dokumentu, na podstawie którego realizator usługi kształcenia ustawicznego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego (w przypadku kursów) jeżeli TAK proszę podać nazwę dokumentu ..... 		
Sposób realizacji kształcenia ustawicznego <sup>3</sup>				
<input type="checkbox"/> kształcenie realizowane w trybie stacjonarnym		<input type="checkbox"/> kształcenie realizowane na odległość przy użyciu technologii informatycznej		
Termin realizacji:		Ilość osób:	Cena za 1 uczestnika:	Ilość godzin:
od: ..... do: ..... (dd-mm-rrrr) (dd-mm-rrrr)		.....	.....	.....
Koszt całkowity:		Wnioskowana kwota:		Wkład własny:
.....zł		.....zł		.....zł
<b>Świadomy/a odpowiedzialności z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego oświadczam, że planowane wydatki na kształcenie ustawiczne zostaną przeznaczone na finansowanie działań związanych z kształceniem ustawicznym pracowników i pracodawcy zgodnych z niżej wymienionymi priorytetami wydatkowania środków KFS w roku 2020</b> <b>ustalonymi przez Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej:<sup>3</sup></b>				
<input type="checkbox"/> <b>priorytet 1</b> – wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem <input type="checkbox"/> <b>priorytet 2</b> – wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia <input type="checkbox"/> <b>priorytet 3</b> – wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych: ..... <sup>6</sup> <input type="checkbox"/> <b>priorytet 4</b> – wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z rozwojem w firmach technologii i zastosowaniem wprowadzanych przez firmy narzędzi pracy <input type="checkbox"/> <b>priorytet 5</b> – wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju <input type="checkbox"/> <b>priorytet 6</b> – wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> <b>priorytet 7</b> – wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej				

<sup>5</sup> **UWAGA!** Część IV wniosku należy sporządzić odrębnie, w odniesieniu do każdego działania finansowanego w ramach kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy

<sup>6</sup> zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności z wykorzystaniem „Monitoringu zawodów deficytowych i nadwyżkowych” (Raport lub Informacja sygnalna), „Barometru zawodów” dla powiatu pszczyńskiego i województwa śląskiego lub „Zawodów i specjalności, w których występują braki kadrowe w pszczyńskich przedsiębiorstwach





## CZĘŚĆ V – Oświadczenia wnioskodawcy

### Oświadczam, że:

- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
- nie ubiegam się o środki na kształcenie pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy. Jeśli koszty kształcenia ustawicznego finansowane z KFS są wyższe niż 300% przeciętnego wynagrodzenia, poniosę koszty powyżej tego limitu,
- nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy,
- jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania,
- przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.) w przypadku gdy nabywana usługa stanowi usługę kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego i jest w co najmniej 70% sfinansowana ze środków publicznych (wnioskodawca przekaze organizatorowi danej usługi szkoleniowej stosowną informację o pochodzeniu środków finansowych na sfinansowanie szkolenia z KFS i ich udziale w całkowitym koszcie szkolenia) wówczas do tej usługi ma zastosowanie zwolnienie od podatku od towarów i usług,
- **osoby przewidziane do objęcia wsparciem w ramach wniosku o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy są zatrudnione, co oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą,**
- zobowiązuję się do złożenia w dniu podpisania umowy dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej,
- zapoznałem się z „Regulaminem finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie” i akceptuję warunki z niego wynikające.

## Jako zabezpieczenie zwrotu otrzymanego dofinansowania wybieram<sup>10</sup>:

- gwarancję bankową – kwota gwarantowanych przez bank środków musi być podwyższona o 30% w stosunku do otrzymanego dofinansowania,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji,
- blokadę rachunku bankowego – kwota blokady musi być podwyższona o 30% w stosunku do kwoty otrzymanej.

.....  
(pieczęćka i podpis pracodawcy lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

### **UWAGA!**

W przypadku, gdy pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- rozporządzenie komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) lub
- rozporządzenie komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) lub
- rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (dz. Urz. UE L 190, z 28.06.2014r, str. 45)

## **CZĘŚĆ VI – Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy:**

Wniosek został:

- rozpatrzony pozytywnie w całości
- rozpatrzony pozytywnie w części, w zakresie .....  
na kwotę ..... zł.
- rozpatrzony negatywnie
- odrzucony ze względu na niezgodność z założeniami KFS (z priorytetami KFS, szkolenia miękkie)
- pozostawiony bez rozpatrzenia (nie poprawiono wniosku we wskazanym terminie, brak wymaganych załączników)

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis)

<sup>10</sup> Ustanowienie zabezpieczenia zwrotu dofinansowania wymagane jest w przypadku gdy wysokość dofinansowania z KFS **przekroczy kwotę 15.000,00 zł.** Ostateczną decyzję co do wyboru formy zabezpieczenia zwrotu dofinansowania podejmuje Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie, który może żądać innego zabezpieczenia niż proponowane przez wnioskodawcę.

## CZĘŚĆ VII - ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

Do wniosku o zawarcie umowy o sfinansowanie kształcenia ustawicznego pracodawca dołącza:

- 1) **Załącznik nr 1** – Oświadczenie pracownika/pracodawcy przewidzianego do objęcia wsparciem wraz z szczegółowymi informacjami dotyczącymi pracownika/pracodawcy.
- 2) **Załącznik nr 2** – Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności - w przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
- 3) **Załącznik nr 3** – Program kształcenia ustawicznego<sup>11</sup> lub zakres egzaminu (wskazany przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego).
- 4) **Załącznik nr 4** – Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego,<sup>12</sup> o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.

**Pracodawca będący przedsiębiorcą do wniosku o sfinansowanie kształcenia ustawicznego dołącza:**

- 5) **Załącznik nr 5** – zaświadczenia lub oświadczenie o pomocy *de minimis*, w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o *postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* (tekst jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 362 ze zm.) obejmujące:
  - a) wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
  - b) wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie oraz pomocy *de minimis*, jakie przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie;
- 6) **Załącznik nr 6** – informacje określone w przepisach wydanych na podstawie art. 37 ust. 2a ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o *postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* obejmujące:
  - a) informacje niezbędne do udzielenia pomocy *de minimis*, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis*, na formularzu określonym w aktualnie obowiązującym rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. Nr 53, poz. 311, z późn. zm.);
  - b) informacje niezbędne do udzielenia pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, dotyczące w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, na formularzu określonym w aktualnie obowiązującym rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 121, poz. 810).

**Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą do wniosku dołączają:**

- 7) **Załącznik nr 7** – Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla osób fizycznych, których dane są w posiadaniu Powiatowego Urzędu Pracy.

<sup>11</sup> Program kształcenia ustawicznego powinien zawierać tematy zajęć i ich wymiar.

<sup>12</sup> Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników powinien zawierać następujące elementy: imię i nazwisko oraz numer PESEL uczestnika kształcenia, a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość; nazwa realizatora przeprowadzającego usługę kształcenia ustawicznego; forma i nazwa kształcenia ustawicznego; okres trwania kształcenia; miejsce i data wydania zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie kształcenia i uzyskanie kwalifikacji; tematy i wymiar godzin zajęć edukacyjnych; podpis osoby upoważnionej przez realizatora usługi.



## **CZĘŚĆ VIII – WAŻNE INFORMACJE:**

- Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny. Nie należy modyfikować ani usuwać elementów wniosku.
- Pracodawca składa wniosek w Powiatowym Urzędzie Pracy właściwym ze względu na siedzibę Pracodawcy lub miejsce prowadzenia działalności.
- Powiatowy Urząd Pracy zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów, niewymienionych w powyższych załącznikach, pozwalających na rozstrzygnięcie ewentualnych wątpliwości niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.
- Wszystkie dokumenty składane w kopii powinny zawierać klauzulę "za zgodność z oryginałem" umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z datą i pieczęcią imienną osoby składającej podpis lub czytelnym podpisem osób uprawnionych do potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem.
- W przypadku gdy wniosek jest wypełniony nieprawidłowo, starosta wyznacza pracodawcy termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.
- W przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub niedołączenia wymaganych załączników wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.
- Wnioski nie są rozpatrywane w trybie decyzji administracyjnej, w związku z czym nie podlegają procedurze odwoławczej.
- W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku Powiatowy Urząd Pracy zawiera z pracodawcą umowę o finansowanie działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i/lub pracodawcy. Przed podpisaniem umowy pracodawca dostarcza:
  - a) harmonogramy płatności za poszczególne formy kształcenia ustawicznego ustalone z organizatorem danych form kształcenia ustawicznego, zgodnie z którymi będzie zobowiązany do dokonywania płatności
  - b) numer wyodrębnionego rachunku bankowego, na który zostaną przekazane środki KFS
- Pracodawca zobowiązany będzie do zawarcia z pracownikiem, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego umowy określającej prawa i obowiązki stron, w tym zobowiązanie pracownika do zwrotu kosztów kształcenia, w przypadku nieukończenia kształcenia ustawicznego w powodu rozwiązania przez niego umowy o pracę lub rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. - Kodeks pracy.

Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie  
ul. Dworcowa 23  
43-200 Pszczyna

**OŚWIADCZENIE**  
**pracownika/pracodawcy przewidzianego do objęcia kształceniem ustawicznym<sup>14</sup>**

Imię i nazwisko	PESEL	Nazwa zajmowanego stanowiska
<b>Poziom wykształcenia<sup>3</sup></b>		
<input type="checkbox"/> Gimnazjalne i poniżej	<input type="checkbox"/> Zasadnicze zawodowe	<input type="checkbox"/> Średnie ogólnokształcące
<input type="checkbox"/> Policealne i średnie zawodowe	<input type="checkbox"/> Wyższe	

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem moich danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję Inspektora Ochrony Danych: [IOD@pup-pszczyna.pl](mailto:IOD@pup-pszczyna.pl).
3. Moje dane osobowe przetwarzane są **na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c** rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizacją zadań ustawowych określonych w:
  - ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, **w zakresie finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, a w szczególności rozpatrywanie wniosku, podpisanie i realizacja umowy;**
  - ustawie z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, **w zakresie zasad dysponowania środkami publicznymi;**
4. Dalsze przetwarzanie moich danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
5. Odbiorcami moich danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej - zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie.
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
8. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych jeżeli uznaję, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów o których mowa w pkt. 3.
10. Moje dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

.....  
(data i czytelny podpis osoby przewidzianej  
do objęcia kształceniem ustawicznym)

<sup>13</sup> **UWAGA!** Należy złożyć dla każdego pracownika/pracodawcy

<sup>14</sup> Wypełnia osoba przewidziana do objęcia kształceniem ustawicznym

**Szczegółowe informacje dotyczące pracownika/pracodawcy przewidzianego do objęcia kształceniem ustawicznym<sup>15</sup>**

Zgodność zaplanowanego kształcenia z Priorytetami Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej <sup>3</sup>	
<input type="checkbox"/> <b>TAK</b> (jeżeli tak proszę zaznaczyć właściwe): <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>priorytet 1</b> – wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem</li> <li><input type="checkbox"/> <b>priorytet 2</b> – wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia</li> <li><input type="checkbox"/> <b>priorytet 3</b> – wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych: .....</li> <li><input type="checkbox"/> <b>priorytet 4</b> – wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z rozwojem w firmach technologii i zastosowaniem wprowadzanych przez firmy narzędzi pracy</li> <li><input type="checkbox"/> <b>priorytet 5</b> – wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju</li> <li><input type="checkbox"/> <b>priorytet 6</b> – wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjęcia się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego</li> <li><input type="checkbox"/> <b>priorytet 7</b> – wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPIPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> <b>NIE</b>	
<p><b>Oświadczam, że<sup>3</sup>:</b></p> <p>1) <u>Osoba zaplanowana do objęcia wsparciem w ramach priorytetu 1 spełnia warunki dostępu do priorytetu</u></p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p> <p>2) <u>Osoba zaplanowana do objęcia wsparciem w ramach priorytetu 4 w ramach wykonywania swoich zadań zawodowych /na stanowisku pracy korzysta lub będzie korzystała z nowych technologii i narzędzi pracy</u></p> <p><input type="checkbox"/> TAK</p> <p><b>Należy udowodnić, że w ciągu jednego roku przed złożeniem wniosku bądź w ciągu trzech miesięcy po jego złożeniu zostały/zostaną zakupione nowe maszyny i narzędzia, bądź będą wdrożone nowe technologie i systemy, a pracownik objęty wsparciem będzie wykonywać nowe zadania związane z wprowadzonymi/planowanymi do wprowadzenia zmianami</b> (np. poprzez przedłożenie jakiegokolwiek wiarygodnego dokumentu, np. kopii dokumentów zakupu, decyzji dyrektora/zarządu o wprowadzeniu norm ISO, itp. oraz logicznego i wiarygodnego uzasadnienia)</p> <p><input type="checkbox"/> NIE</p>	
Zawód wykonywany według nazwy wielkiej grupy zawodów <sup>3</sup>	
<input type="checkbox"/> Kierownicy <input type="checkbox"/> Specjaliści <input type="checkbox"/> Technicy i inny średni personel <input type="checkbox"/> Pracownicy biurowi <input type="checkbox"/> Pracownicy usług osobistych i sprzedawcy	<input type="checkbox"/> Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy <input type="checkbox"/> Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy <input type="checkbox"/> Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń <input type="checkbox"/> Pracownicy przy pracach prostych <input type="checkbox"/> Siły zbrojne
<p><b>Planuje się dalsze zatrudnienie po zakończeniu wsparcia<sup>3</sup></b>    <input type="checkbox"/> TAK                      <input type="checkbox"/> NIE</p>	
<p><b>Zatrudnienie w szczególnych warunkach<sup>3</sup></b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK                      <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p><b>Zatrudnienie w szczególnym charakterze<sup>3</sup></b></p> <p><input type="checkbox"/> TAK                      <input type="checkbox"/> NIE</p>

<sup>15</sup> Część wypełniana przez Pracodawcę

<sup>16</sup> zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności z wykorzystaniem „Monitoringu zawodów deficytowych i nadwyżkowych” (Raport lub Informacja sygnalna), „Barometru zawodów” dla powiatu pszczyńskiego i województwa śląskiego lub „Zawodów i specjalności, w których występują braki kadrowe w pszczyńskich przedsiębiorstwach

Informacje o wsparciu zaplanowanym dla pracownika/pracodawcy		
Rodzaj działania/ń i jego/ich pełna nazwa lub zakres	Termin realizacji	Poszczególne koszty na każde działanie
1.	od: ..... (dd-mm-rrrr) do: ..... (dd-mm-rrrr)	.....
2.	od: ..... (dd-mm-rrrr) do: ..... (dd-mm-rrrr)	.....
3.	od: ..... (dd-mm-rrrr) do: ..... (dd-mm-rrrr)	.....
4.	od: ..... (dd-mm-rrrr) do: ..... (dd-mm-rrrr)	.....
5.	od: ..... (dd-mm-rrrr) do: ..... (dd-mm-rrrr)	.....
6.	od: ..... (dd-mm-rrrr) do: ..... (dd-mm-rrrr)	.....
<b>Całkowita wysokość wydatków na kształcenie ustawiczne:</b> (suma poszczególnych kosztów na każde działanie)		.....

.....  
(pieczęćka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)