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

*(pieczęć wnioskodawcy)*

**Prezydent Miasta Konina**

plac Wolności 1

62-500 Konin

# WNIOSEK

# o przyznanie dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika za przystąpienie do egzaminu zawodowego lub czeladniczego

Na podstawie art. 122 ust. 11 i 13 w związku z art. 122 ust. 1 i 8 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika, który przystąpił do egzaminu, ale egzaminu tego nie zdał

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

 pracodawcą będącym rzemieślnikiem

 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. 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, należy wskazać czy rozwiązanie umowy nastąpiło z winy pracodawcy oraz podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę:

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

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

1. W przypadku wydłużenia okresu kształcenia młodocianego pracownika należy podać przyczynę zaistniałej sytuacji:

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

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

## INFORMACJE O PRZEPROWADZONYM LECZ NIEZDANYM EGZAMINIE

**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** …………………..……..……..….. co potwierdzam poprzez przedłożenie:**\***

* kopii zaświadczenia o przystąpieniu do egzaminu czeladniczego, wydanego przez izbę rzemieślniczą *(w przypadku młodocianego pracownika, który nie ukończył branżowej szkoły I stopnia i przystąpił do tego egzaminu)*,
* zaświadczenia o przystąpieniu do egzaminu zawodowego, wydanego przez dyrektora branżowej szkoły I stopnia *(w przypadku młodocianego pracownika, który nie ukończył branżowej szkoły I stopnia i przystąpił do tego egzaminu),*
* zaświadczenia o przystąpieniu do egzaminu zawodowego wydanego przez OKE *(w przypadku młodocianego pracownika niebędącego uczniem branżowej szkoły I stopnia),*
* kopii świadectwa pracy / zaświadczenia**\*\*** potwierdzającego okres zatrudnienia młodocianego pracownika u pracodawcy w celu przygotowania zawodowego,
* kopii świadectwa ukończenia branżowej szkoły I stopnia.

oraz wnoszę o przyznanie dofinansowania w wysokości 75% kwoty dofinansowania, o której mowa w art. 122 ust. 3 pkt 1 ustawy Prawo oświatowe.

## KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

W celu realizacji zadań wynikających z prowadzenia postępowania w sprawie dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników przez Prezydenta Miasta Konina, zgodnie z 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 (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) informuję Pana/Panią, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz młodocianych pracowników, podawanych we wnioskach o przyznanie dofinansowania kosztów dokształcania młodocianych pracowników i uzyskanych w toczącym się w tej sprawie postępowaniu administracyjnym jest Prezydent Miasta Konina, plac Wolności 1, 62-500 Konin,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych poprzez e-mail: [andrzej.andrzejewski-iod@konin.um.gov.pl](mailto:andrzej.andrzejewski-iod@konin.um.gov.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przyznania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników (art. 122 z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez administratora danych (zgodnie z instrukcją kancelaryjną) przez okres 10-ciu lat licząc od końca roku, w którym wpłynął wniosek,
6. przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora: dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec niezgodnego z prawem ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
7. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) za niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych,
8. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem otrzymania dofinansowania kosztów dokształcania młodocianych pracowników, a osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania. Niepodanie danych skutkuje wydaniem decyzji administracyjnej odmawiającej prawa do dofinansowania.

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

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

*(czytelny podpis składającego oświadczenie)*

## OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych.

……………………………. …………………………………………….

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