Zielona Góra, dn. ………………………..

**Wniosek**

**dotyczący sfinansowania kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu**

Nazwisko i imię: ..............................................................................................................

Adres zamieszkania: ........................................................................................................

PESEL (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość):………………………

………………………………………………………………nr dowodu osobistego……………………………………………………

nr telefonu/adres mailowy: ................................................................................................

Pełna nazwa wnioskowanego egzaminu/licencji: ...................................................................

Kwota: ........................................... zł.

Pełna nazwa, adres instytucji egzaminującej/wydającej licencję:…………………..…………………………………… ..........................................................................................................................................

Planowany termin egzaminu lub uzyskania licencji: ..................................................................

Posiadane wykształcenie: .......................................... zawód wyuczony: ………...……..…….............

Proszę wskazać etapy pracy zawodowej oraz posiadane kwalifikacje, umiejętności istotne/zgodne dla wnioskowanego egzaminu lub uzyskania licencji: ……………………………………………………………………..

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadam uzasadnienie celowości udzielenia tej formy pomocy w postaci:

* + Oświadczenia pracodawcy o zamiarze zatrudnienia osoby uprawnionej po zdanym egzaminie/uzyskaniu licencji - **formularz B.**
  + Oświadczenia o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po pozytywnie zdanym egzaminie/uzyskaniu licencji - **formularz C.**
  + Uzasadnienia celowości sfinansowania egzaminu/uzyskania licencji w odniesieniu do swojej sytuacji na rynku pracy (oferty pracy, zmiana, podwyższenie kwalifikacji w powiązaniu   
    z możliwością podjęcia pracy) niezależnie od złożenia formularzy B lub C.

|  |
| --- |
| **UZASADNIENIE:** |

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

(podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA UBIEGAJĄCYCH SIĘ   
O SFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/KOSZTÓW EGZAMINÓW/KOSZTÓW UZYSKANIA LICENCJI ORAZ OSÓB, KTÓRYCH DANE OSOBOWE POZYSKANO NIEBEZPOŚREDNIO OD TYCH OSÓB DLA ROZPOZNANIA WNIOSKU W SPRAWIE SFINANSOWANIA KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/KOSZTÓW EGZAMINÓW/KOSZTÓW UZYSKANIA LICENCJI**

1. **Kto jest Administratorem?**

Administratorem Twoich danych osobowych (Administrator) jest **Powiatowy Urząd Pracy w Zielonej Górze**. Z Administratorem możesz się skontaktować listownie: **ul. Stefana Batorego 126A, 65-735 Zielona Góra,** mailowo: **sekretariat@pup.zgora.pl**, telefonicznie: **(68) 456-56-50**.

1. **Czy Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych?**

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych (**IOD**). We wszystkich sprawach związanych   
z przetwarzaniem danych osobowych, jak również w  przypadku pytań lub wątpliwości, możesz się z nim skontaktować listownie: **ul. Stefana Batorego 126A, 65-735 Zielona Góra** bądź **mailowo**: **iodo@pup.zgora.pl**.

1. **W jakim celu i na jakiej podstawie prawnej dane osobowe będą przetwarzane?**

Twoje dane osobowe będą przetwarzane w związku z realizacja zadań, usług i instrumentów rynku pracy, objęcia osób lub podmiotów uprawnionych usługami i instrumentami rynku pracy, przede wszystkim   
w celu:

1. przyjmowania i rozpatrywania wniosków związanych z finansowaniem kosztów studiów podyplomowych/kosztów egzaminów/kosztów uzyskania licencji dla bezrobotnych – na podstawie: niezbędności do wypełnieniaobowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, niezbędności do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora lub osobę, której dane dotyczą, niezbędności ze względów związanych z ważnym interesem publicznym, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które są proporcjonalne do wyznaczonego celu, nie naruszają istoty prawa do ochrony danych i przewidują odpowiednie i konkretne środki ochrony praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą, niezbędności do celów archiwalnychw interesie publicznym: art. 6 ust. 1 lit. c oraz e (w przypadku danych zwykłych) i art. 9 ust. 1 lit. b, g, h (w przypadku danych szczególnych kategorii) rozporządzenia 2016/679\*, w związku z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
2. zawarcia i wykonania stosownych umów w przypadku osób, które podały swoje dane bezpośrednio – na podstawie niezbędności do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy: art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia 2016/679 i przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
3. **Czy musisz podać nam swoje dane osobowe i jakie będą konsekwencje ich niepodania?**

Korzystanie z naszych usług jest dobrowolne, jednakże jako podmiot realizujący zadania na podstawie ustawy jesteśmy zobowiązani do prowadzenia dokumentacji w sposób określony przepisami prawa,   
w szczególności z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych i dokumentów elektronicznych. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Obowiązek podania przez Ciebie danych osobowych wynika z właściwych przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości realizacji określonych zadań przewidzianych przepisami prawa oraz możliwości udzielenia pomocy przewidzianej w w/w ustawie, w tym rozpoznania złożonego wniosku   
o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych/kosztów egzaminów/kosztów uzyskania licencji. Podanie przez Ciebie danych osobowych w zakresie niewymaganym przepisami prawa jest dobrowolne.

1. **Jakie kategorie Twoich danych osobowych przetwarzamy?**

Będziemy przetwarzać dane osobowe w przypadku:

* 1. wnioskodawcy - dane podstawowe, jak: imię, nazwisko, PESEL, seria i numer dowodu osobistego lub innego stwierdzającego tożsamość, adres zamieszkania, adres do korespondencji, numer telefonu, adres e-mail, wykształcenie, zawód, posiadane uprawnienia, umiejętności, miejscowość zamieszkania, dane o przebiegu pracy zawodowej, status w urzędzie pracy, dane o korzystaniu z form pomocy; dane o studiach podyplomowych/egzaminach/licencji, jak: obecności na zajęciach, ukończeniu studiów podyplomowych/egzaminów/licencji i uzyskaniu kwalifikacji, przerwaniu/ zawieszeniu studiów podyplomowych/egzaminów/licencji; dane finansowe, jak: numer rachunku bankowego, informacje o kosztach finansowanych w ramach przyznanej formy pomocy, dane szczególnych kategorii, jak: dane dotyczące zdrowia (o niepełnosprawności);
  2. pracodawcy, instytucji szkoleniowej, organizatora studiów podyplomowych/egzaminów/licencji  
     – dane podstawowe, jak: imię, nazwisko, nazwa, NIP, REGON, siedziba, adres lub miejsce prowadzenia działalności, numer telefonu lub e-mail;
  3. osób uprawnionych do reprezentowania – dane podstawowe, jak: imię, nazwisko, stanowisko służbowe/ funkcja w organie reprezentującym;
  4. osób wskazanych do kontaktu: dane podstawowe, jak: imię, nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu lub e-mail.

1. **Od kogo otrzymaliśmy Twoje dane osobowe?**

Twoje dane uzyskaliśmy od ubiegającego się o studia podyplomowe/egzaminy/licencje. Ponadto mogliśmy je pozyskać z publicznie dostępnych rejestrów, takich jak Centralna Ewidencja i Informacja   
o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy lub Rejestr Instytucji Szkoleniowych – jeżeli są one dostępne w tych rejestrach w przypadku osób wymienionych w pkt. 5 lit. a) i b) powyżej.

1. **Kto może być odbiorcą Twoich danych osobowych?**

Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane:

1. podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w tym organom państwowym (m.in. sądom, policji, prokuraturze, komornikom), publicznym służbom zatrudnienia lub innym podmiotom, realizującym zadania na podstawie ustawy lub odrębnych przepisów albo na skutek powierzenia lub zlecenia przez podmiot publiczny, w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji tych zadań
2. podmiotom, które na podstawie odrębnie zawartych umów z nami współpracują, w tym pracodawcom, przedsiębiorcom, instytucjom szkoleniowym, organizator studiów podyplomowych/egzaminów /licencji;
3. dostawcom usług zaopatrujących nas w rozwiązania techniczne, organizacyjne   
   i informatyczne, umożliwiające realizację zadań oraz zarządzanie, w szczególności dotyczy   
   to podmiotów wykonujących usługi z zakresu konsultacji, obsługi prawnej, obsługi i serwisu sprzętu, w tym teleinformatycznego, dostawy oprogramowania (w tym Sygnity S.A. z siedzibą w Warszawie);
4. podmiotom prowadzącym działalność pocztową;
5. audytorom, kontrolerom lub podmiotom upoważnionym z mocy przepisów prawa do dokonywania kontroli.
6. **Jakie masz uprawnienia w związku z przetwarzaniem Twoich danych osobowych?**

Przysługuje Ci prawo **dostępu** do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich **kopii**, ich **sprostowania i** **uzupełnienia**, **usunięcia** z ograniczeniami tego prawa oraz **żądania ograniczenia przetwarzania**.

1. **Czy możesz sprzeciwić się przetwarzaniu Twoich danych osobowych?**

**Sprzeciw** możesz wnieść w **dowolnym** momencie z przyczyn związanych z Twoją **szczególną sytuacją** wobec przetwarzania danych osobowych:

1. opartego na niezbędności do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej nam powierzonej (art. 6 ust. 1 lit. e rozporządzenia 2016/679), w tym wobec profilowania na tej podstawie, a wówczas nie będziemy mogli już przetwarzać Twoich danych, chyba że wykażemy istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;
2. do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych na mocy art. 89 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, chyba że przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

Prawo to **nie przysługuje,** gdy podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest umowa lub niezbędność dorealizacji obowiązków prawnych na nas ciążących, a więc art. 6 ust. 1 lit. b lub c rozporządzenia 2016/679. Prawo to może podlegać innym jeszcze ograniczeniom wynikającym   
z odrębnych przepisów prawa.

1. **Czy możesz wnieść skargę na przetwarzanie Twoich danych osobowych?**

Gdy uznasz, że przetwarzanie danych osobowych Ciebie dotyczących narusza przepisy prawa, masz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. *Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych* (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

1. **Czy Twoje dane osobowe są przedmiotem zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowania?**

Niepodejmujemy decyzji opartej wyłącznie na zautomatyzowany przetwarzaniu Twoich danych osobowych, w tym profilowaniu.

1. **Czy Twoje dane będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej?**

Nie mamy zamiaru przekazywać Twoich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

1. **Jak długo przechowujemy Twoje dane osobowe?**

Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania wskazany w pkt. 3, w przypadku projektów unijnych zgodnie z warunkami umowy i przez czas przedawnienia ewentualnych roszczeń, jednak nie krócej niż przez czas określony przepisami prawa,   
w tym dla celów archiwalnych przez okres podyktowany ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący u nas.

*\** ***rozporządzenie 2016/679*** *- Rozporządzenie 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)*

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze

Edmund Prekurat

Wersja 3.0.

data obowiązywania: 24.02.2025

**ZOBOWIĄZANIE WNIOSKUJĄCEGO W SPRAWIE SFINANSOWANIA KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/KOSZTÓW EGZAMINÓW/KOSZTÓW UZYSKANIA LICENCJI w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 2016/679**

Oświadczam, że zobowiązuje się przekazać w imieniu Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze wszystkim osobom, których dane osobowe udostępniłem Powiatowemu Urzędowi Pracy w Zielonej Górze w związku ze złożeniem wniosku dotyczącego studiów podyplomowych/egzaminów/licencji, informacje zawarte w klauzuli informacyjnej **O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA UBIEGAJĄCYCH SIĘ O SFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/KOSZTÓW EGZAMINÓW/KOSZTÓW LICENCJI ORAZ OSÓB, KTÓRYCH DANE OSOBOWE POZYSKANO NIEBEZPOŚREDNIO OD TYCH OSÓB DLA ROZPOZNANIA WNIOSKU W SPRAWIE SFINANSOWANIA KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/KOSZTÓW EGZAMINÓW/KOSZTÓW UZYSKANIA LICENCJI w wersji 3.0. obowiązującej od 24.02.2025 r**., wskazując zakres udostępnionych danych w odniesieniu do osoby, której dane udostępniłem*,* z zachowaniem właściwego terminu wynikającego z przepisu art. 14 ust. 3 rozporządzenia 2016/679.

Miejscowość, data ……………………………………………

Podpis składającego oświadczenie …………………………

**formularz A**

…..…………………….,dn. …..….………..

………………………………....……

(pieczątka instytucji egzaminującej /wydającej licencję)

**INFORMACJA INSTYTUCJI EGZAMINUJĄCEJ / WYDAJĄCEJ LICENCJĘ**

**dotycząca sfinansowania kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień zawodowych lub tytułów zawodowych oraz kosztów uzyskania licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu**

1. Pełna nazwa oraz adres instytucji egzaminującej/nadającej licencję:…………………………...…..………

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

…………………………………………........................., nr telefonu: ....................................................……

2.REGON:.........................................NIP:…………………………………………….. EKD/PKD:............................................

3. Osoba reprezentująca instytucję:………………………………...…………….…………………….………………………

4. Nazwa egzaminu/wydawanej licencji:……………………………...……….………………..……..…...................

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

5. Planowany termin egzaminu/wydawanej licencji:……………………………………..……………..……………….

6.Osoba spełnia wymagania przystąpienia do egzaminu/uzyskania licencji: TAK  **🗌** NIE  **🗌**

(jeśli nie to prosimy o podanie wymagań niezbędnych do przystąpienia do egzaminu/uzyskania licencji): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
7.Koszt egzaminu/uzyskania licencji: ..…..........…...zł., słownie:..................................................

zostanie dokonany przelewem na konto instytucji egzaminującej/wydającej licencję po odbytym egzaminie/uzyskaniu licencji w wyniku pozytywnie rozpatrzonego wniosku\* przez Powiatowy Urząd Pracy w Zielonej Górze. Nr konta …...........................................................................................  
 (proszę podać nr konta)

…..….....………………………………….

(podpis osoby uprawnionej - pieczęć imienna)

\* Wypełniony wniosek składa do Powiatowego Urzędu Pracy w Zielonej Górze osoba uprawniona wraz z niniejszym formularzem

**formularz B**

…..…………………….,dn.…..….………..

(pieczątka firmy)

**Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia**

**osoby uprawnionej ZAREJESTROWANEJ W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY   
W ZIELONEJ GÓRZE po zdanym egzaminie/uzyskaniu licencji\***

1. Pełna nazwa pracodawcy: ……………………………………………………………….………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Pełny adres, telefon, e-mail:………………………………………………………………………………...........................

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

REGON: ………………………………...…………...………NIP:……………………………………………………………………  
EKD ................................................................

3. Osoba reprezentująca pracodawcę……………………..………………..…………………………………………………………

4. Rodzaj prowadzonej działalności .................………………..………..…….………………………………………………

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

**Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić**

Pana/ią……………………………………………………………………………….………………………………………………………………..

/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

**niezwłocznie po pozytywnie zdanym egzaminie/licencji:**

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

/nazwa egzaminu/licencji/

**na stanowisku** ………………………………..........................................……...…..………………..…….............................

/nazwa stanowiska/

**celem powierzenia następujących obowiązków**: …………………………………………......................................................................................................  
………………………………………………………………………………………………………………...…………………….………………………

…..…………………………………….

(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)

\* W przypadku niemożliwości wywiązania się z powyższego prosimy o wskazanie powodu w formie pisemnej i złożenie pisma w kancelarii urzędu bądź przesłanie mailem na adres [szkolenia@pup.zgora.pl](mailto:szkolenia@pup.zgora.pl), z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika (imię i nazwisko).

**formularz C**

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ,   
PO ZDANYM EGZAMINIE/UZYSKANIU LICENCJI**

Ja, …………………………………………………………………………………...................................

zamieszkała/ły …………………………………………………………………………..........……………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL ...............…………………tel. kontaktowy………...……..……………………………………...

Oświadczam, że niezwłocznie po zdaniu egzaminu/uzyskania licencji:

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

(nazwa egzaminu/licencji)

zamierzam podjąć działalność gospodarczą z własnych środków finansowych:

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

(rodzaj zamierzonej działalności)

Adekwatność egzaminu/licencji do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przedmiot i miejsce planowanej działalności:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Działania podjęte w celu uruchomienia działalności gospodarczej:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej nie jest uzależnione od uzyskania jednorazowych środków na podjęcie działalności gospodarczej, o ile będę o nie występował/a.

…………………………………………………

(data i podpis)