……………………………………..

…………………………………………..

Pieczęć pracodawcy

 (Miejscowość, data)

 **BURMISTRZ KCYNI**

 **Ul. Rynek 23**

 **89-240 Kcynia**

 Na podstawie art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024, poz. 737 ze zm.) wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu przygotowania zawodowego:

1. **DANE WNIOSKODAWCY (PRACODAWCY):**
2. Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………………………………………………
3. Nazwa zakładu pracy: …………………………………………………………………………………………………………….
4. Adres siedziby wnioskodawcy: ………………………………………………………………………………………………
5. Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………..
6. Nr telefonu: …………………………………………………………………………………………………………………………..
7. Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………….
8. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać kwotę dofinansowania:

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

\*) jeżeli wnioskodawca jest płatnikiem VAT, numer rachunku bankowego MUSI BYĆ ZGODNY z numerem konta podanym na Wykazie podmiotów VAT prowadzonym w postaci elektronicznej przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej

1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**
2. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: ………………………………………………………………………….
3. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………………………………….
4. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:

▢ Przyuczenie do wykonywania określonej pracy

▢ Nauka zawodu

1. Młodociany pracownik ukończył:

▢ naukę zawodu i zdał egzamin,

▢ naukę zawodu, przystąpił do egzaminu i go nie zdał,

▢ przyuczenie i zdał egzamin sprawdzający.

1. Nazwa zawodu, w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe: ……………………………………

Symbol: …………………………

1. Miejsce realizacji przez młodocianego pracownika obowiązkowego dokształcania teoretycznego:

▢ Branżowa szkoła I st.,

▢ centrum kształcenia zawodowego lub szkoła prowadząca kształcenie realizowane w formie turnusu,

▢ dokształcania teoretycznego młodocianych zgodnie z przepisami prawa,

▢ pracodawca organizował dokształcanie we własnym zakresie

1. Imię i nazwisko instruktora/-ów prowadzącego/-ych przygotowanie zawodowe:

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

1. Data zawarcia umowy o pracę między Wnioskodawcą a młodocianym pracownikiem:

…………………………………………………..

1. Okres kształcenia u Wnioskodawcy: (od-do) ………………………………………………….. to jest ………….. miesięcy i ……… dni
2. Data ukończenia przez młodocianego pracownika przygotowania zawodowego u Wnioskodawcy:…………
3. Data przystąpienia do egzaminu zawodowego: ……………………………………………………………………………………..
4. Data zdania egzaminu zawodowego: …………………………………………………………………………………………………….
5. Nazwa instytucji egzaminującej: …………………………………………………………………………………………………………..

 (dane OKE lub Izby Rzemieślniczej lub Zakładu Pracy)

**Uwaga! Na podstawie art. 122 ust. 11 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2024 r., poz. 737 ze zm.) *wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika składa się w terminie 3 miesięcy od dnia ogłoszenia wyników egzaminu 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.***

**Oświadczenie WNIOSKODAWCY**: Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2022 poz.1138 z późn. zm.), niniejszym oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu realizacji przepisów dotyczących dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781).

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

podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej

*miejsce i data*

1. **ZAŁĄCZNIKI (w przypadku kopii – potwierdzone za zgodność z oryginałem):**

Do wniosku należy załączyć wymagane dokumenty:

1. Kopie dokumentów potwierdzających spełnienie warunku posiadania kwalifikacji wymaganych do prowadzenia kształcenia zawodowego młodocianych określone w przepisach wydanych na podstawie art. 191 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 – Kodeks pracy;

*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 umowy o pracę, kopia umowy zlecenie, zaświadczenie wystawione przez pracodawcę);

2. Kopię umowy o pracę zawartej z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego – art. 122 ust. 11 pkt 2 ustawy - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 poz. 737 ze zm.);

3. Kopię świadectwa pracy – art. 122 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 poz. 737 ze zm.)

4. Kopię dyplomu, certyfikatu, świadectwa albo zaświadczenie **potwierdzające zdanie egzaminu** – art. 122 ust. 12 ustawy – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 poz. 737 ze zm.)

5. Art. 122 ust. 13 ustawy – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 poz. 737 ze zm.) - w przypadku, gdy młodociany pracownik ukończył naukę zawodu u pracodawcy, przystąpił do egzaminu **i nie zdał egzaminu czeladniczego lub egzaminu zawodowego** do wniosku należy dołączyć: świadectwa pracy albo zaświadczenie potwierdzające okres zatrudnienia oraz odpowiednio:

6. Kopię świadectwa ukończenia branżowej szkoły I stopnia – w przypadku młodocianego pracownika, który przystąpił do egzaminu zawodowego albo egzaminu czeladniczego, albo został zwolniony z egzaminu zawodowego na podstawie art. 44zzzgb ustawy o systemie oświaty, albo

7. kopię zaświadczenia o przystąpieniu do egzaminu czeladniczego wydanego przez izbę rzemieślniczą młodocianego pracownika, który nie ukończył branżowej szkoły I stopnia i przystąpił do tego egzaminu, albo

8. zaświadczenie wydane przez dyrektora branżowej szkoły I stopnia o przystąpieniu do egzaminu zawodowego w przypadku młodocianego pracownika, który nie ukończył branżowej szkoły I stopnia i przystąpił do tego egzaminu, albo

9. zaświadczenie o przystąpieniu do egzaminu zawodowego wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną w przypadku młodocianego pracownika niebędącego uczniem branżowej szkoły I stopnia

10. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis wzór formularza stanowi załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z 30 lipca 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. poz. 1206) w przypadku pracodawcy będącego przedsiębiorcą

11. **Oświadczenie przedsiębiorcy** **o otrzymanej pomocy de minimis** wraz z zestawieniem pomocy de minimis, jaką pracodawca otrzymał w okresie 3 poprzedzających złożenie wniosku o udzielenie pomocy, albo **oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie** - art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702 oraz z 2024 г. рог. 1635)

12. w przypadku gdy pracodawcą są wspólnicy spółki cywilnej do wniosku powinna być dołączona umowa spółki wraz z jej ewentualnymi aktualizacjami;

13. Pełnomocnictwo, w przypadku składania wniosku przez pełnomocnika.

**IV. 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 2024, poz. 737 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……………………………………………………