 

Formularz CAZ.0132-11/2024

obowiązuje od dnia 01.02.2024r.

**WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

**(**w związku z zamiarem podjęcia zatrudnienia po zakończeniu studiów)

**Cz. I. Wypełnia wnioskodawca**

Nazwisko i imię

|  |
| --- |

PESEL

|  |
| --- |

Adres zamieszkania

|  |
| --- |

Numer telefonu

|  |
| --- |

Nazwa studiów podyplomowych

|  |
| --- |

Nazwa organizatora studiów podyplomowych

|  |
| --- |

Adres organizatora studiów podyplomowych

|  |
| --- |

Termin realizacji studiów podyplomowych

| Termin rozpoczęcia studiów podyplomowych (dzień/miesiąc/rok) |  |
| --- | --- |
| Termin zakończenia studiów podyplomowych (dzień/miesiąc/rok) |  |

Uzasadnienie celowości odbycia studiów podyplomowych

|  |
| --- |

Złożenie wniosku nie oznacza sfinansowania kosztu studiów podyplomowych.
Wniosek należy złożyć co najmniej 14 dni przed terminem płatności.

Podpis wnioskodawcy

|  |
| --- |

Załączniki:
Deklaracja pracodawcy dot. zatrudnienia

Informacja o studiach podyplomowych

Informacja z uczelni o zakwalifikowaniu na studia podyplomowe

**Cz. II. Informacja RODO**

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - dalej RODO) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w zbiorze danych osobowych Powiatowego Urzędu Pracy w Mielcu jest Powiatowy Urząd Pracy w Mielcu; siedziba: Mielec, ul. Chopina 16 A, kod pocztowy 39-300; nr telefonu: 17 788-00-50 ; e-mail: sekretariat@pup.mielec.pl,
2. kontakt z inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mielcu - nr telefonu: 17 788-00-50; e-mail: inspektor\_odo@pup.mielec.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
	* realizacji zadań ustawowych spoczywających na służbach zatrudnienia w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy osobom bezrobotnym, poszukującym pracy, art. 6 ust 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r ,
	* przekazywania Pani/Panu – za Pani /Pana zgodą - przez pracowników urzędu informacji związanej z udzielaną pomocą, w tym powiadomień związanych ze szkoleniem z wykorzystaniem Pani/Pana danych teleadresowych (nr telefonu, adres e-mail) - art. 6 ust 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
	* dane osobowe przetwarzane przez PUP podlegają zabezpieczeniom zapobiegającym nadużyciom lub niezgodnemu z prawem dostępowi,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Będziemy przekazywać Pani/Pana dane w szczególności nw. grupom odbiorców: podmiotom przetwarzającym, z którymi zawarliśmy umowy o przetwarzanie danych; odbiorcom danych, którym z mocy przepisów prawa mamy obowiązek udostępnić Pani/Pana dane we wskazanym przez nich zakresie; innym odbiorcom danych np. bankom, kurierom w zakresie prowadzonych przez nich usług dedykowanych dla Pani/Pana,
5. Pani/Pana dane osobowe i dokumenty po wyłączeniu z Rejestru bezrobotnych i poszukujących pracy będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa,
6. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
7. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu,
8. posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, w przypadku danych, których przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO.

**Cz. III. Wypełnia PUP** (właściwe zaznaczyć)

| Przyznano finansowanie studiów podyplomowych  | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| --- | --- | --- |
| Wysokość finansowania |  |
| Data i podpis: |