



WNIOSEK KANDYDATA NA SZKOLENIE GRUPOWE

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 nas podlegają zabezpieczeniu 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. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

Nazwisko Imię

Data urodzenia PESEL

Adres zam.

Tel. stacjonarny/ komórkowy

Nazwa szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat

1. Wykształcenie

Nazwa szkoły	Rok ukończenia	Tytuł zawodowy/zawód wyuczony

2. Przebieg zatrudnienia

Lata zatrudnienia od...do...	Nazwa zakładu pracy	Stanowisko/wykonywane czynności

3. Szkolenia finansowane ze środków Funduszu Pracy

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat **nie uczestniczyłem(am) / uczestniczyłem(am)*** w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.

** niepotrzebne skreślić*

Nazwa szkolenia	Powiatowy Urząd Pracy, który wydał skierowanie	Koszt szkolenia	Termin szkolenia
	PUP w		

4. Inne szkolenia

Nazwa szkolenia	Instytucja szkoleniowa	Termin szkolenia

5. Posiadane uprawnienia i umiejętności

.....

6. Uzasadnienie celowości uczestnictwa w szkoleniu

.....

.....

.....

.....

.....

Złożenie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.

.....
(podpis kandydata na szkolenie)

Cz. II. Opinia doradcy klienta

Szkolenie przewidziano w Indywidualnym Planie Działania: tak / nie*

Inne informacje:*

brak kwalifikacji zawodowych/konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji/
utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie

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

*właściwe zakreślić

.....
(data i podpis doradcy)

Cz. III. Opinia doradcy zawodowego

Uzasadnienie celowości uczestnictwa w szkoleniu:

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

*właściwe zakreślić

.....
(data i podpis doradcy)/

Cz. IV. Informacje specjalisty ds. rozwoju zawodowego

Warunki*		
Kryterium formalne – warunki naboru (nie spełnienie kryterium formalnego powoduje nie zakwalifikowanie na szkolenie)	tak	nie
Szczególna sytuacja na rynku pracy (art.49 ustawy): <ul style="list-style-type: none">• Bezrobotny do 30 roku życia• Bezrobotny długotrwale• Bezrobotny korzystający ze świadczeń pomocy społecznej• Bezrobotny powyżej 50 roku życia• Bezrobotny posiadający co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia• Bezrobotny niepełnosprawny	tak	nie
Zbieg ubezpieczenia	tak	nie
Inne:		

*właściwie zakreślić

.....
(data i podpis spec. ds. rozwoju zawodowego)

Cz. V. Kwalifikacja na szkolenie

Kandydat zakwalifikowany / nie zakwalifikowany*

*właściwie zakreślić

.....
(podpis)