

.....

.....

Nazwa i adres pracodawcy

.....dnia .....

**Wójt Gminy  
Aleksandrów**

**WNIOSEK  
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA  
MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

W oparciu o art. 122 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.)  
**wnoszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy\*), po zdaniu egzaminu zawodowego:**

**I. DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwisko i imię: .....
2. Nazwa zakładu pracy: .....
3. Dokładny adres zakładu pracy: .....
4. Numer telefonu, oraz numer faksu: .....
5. Adres zamieszkania: .....
6. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:  
.....

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA  
ORAZ JEGO PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO:**

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: .....
2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika: .....
3. Adres instytucji, w której młodociany realizuje obowiązkowe kształcenie teoretyczne:  
.....
4. Formy prowadzonego przygotowania zawodowego: nauka zawodu, przyuczenie do wykonywania określonej pracy \*).

5. Nazwa zawodu w jakim prowadzone jest przygotowanie zawodowe: .....
6. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem ?  
tak, nie \*)<sup>1</sup>
7. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania  
zawodowego: .....
8. Okres kształcenia wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:  
.....
9.  
W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia  
nauki w danym zawodzie to jest od 24 miesięcy lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę  
wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę: .....
10. Data ukończenia przez młodocianego pracownika nauki zawodu/ przyuczenia do  
wykonywania określonej pracy \*) : .....
11. Data i miejsce zdania egzaminu zawodowego: .....

### III. ZAŁĄCZNIKI:

1. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje do prowadzenia kształcenia  
zawodowego młodocianych pracowników przez pracodawcę lub osobę  
prowadzącą zakład w imieniu pracodawcy albo osobę zatrudnioną u pracodawcy  
na umowę o pracę (w odnośniku<sup>2</sup>) informacja, kto może prowadzić zajęcia  
praktyczne).
2. Dokument potwierdzający zatrudnienie osoby prowadzącej w imieniu pracodawcy  
szkolenie.
3. Umowa o pracę z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania  
zawodowego.
4. Dokumenty potwierdzające krótszy okres szkolenia w przypadku zmiany umowy.
5. Dokument potwierdzający datę złożenia egzaminu zawodowego przez  
młodocianego pracownika z wynikiem pozytywnym.
6. Aktualny odpis (wypis) lub kopia zaświadczenia z właściwej ewidencji  
działalności gospodarczej prowadzonej przez wójta (burmistrza, prezydenta  
miasta) lub Krajowego Rejestru Sądowego. Z dokumentu powinno wynikać, że  
składany wniosek zostały złożony przez osoby uprawnione do reprezentowania  
podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie.

7. Formularza informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
8. Zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie pracodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
9. Oświadczenie o obowiązku sporządzania sprawozdań finansowych i w przypadku takiego obowiązku, sprawozdania finansowego za okres ostatnich 3 lat obrotowych.

***Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.***

### **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych na podstawie udzielonej zgody**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (określane jako „RODO”) informuję, iż:

1. Administratorem Pani danych osobowych jest **Gminny Zespół Oświaty w Aleksandrowie** z siedzibą w Aleksandrowie nr 39B, 26-337 Aleksandrów, e-mail: [gzoksit.aleksandrow@om.pl](mailto:gzoksit.aleksandrow@om.pl)
2. Informacje kontaktowe Inspektora ochrony danych w Urzędzie Gminy Aleksandrów, e-mail: [IOD@lesny.com.pl](mailto:IOD@lesny.com.pl).
3. Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu zrealizowania zawartej z Panią umowy oraz wypełnienia obowiązku prawnego np. odprowadzenia podatku od zrealizowanej umowy w oparciu o wyrażoną zgodę (art. 6 ust.1 lit. b) RODO).
4. Odbiorcami danych są podmioty określone w przepisach prawa.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje Pani prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Pani dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującym prawem.
8. Przysługuje Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Pani dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

**Zapoznałam się z klauzulą informacyjną**

.....

data i czytelny podpis

**\*) niepotrzebne skreślić**