Załącznik nr 1 do regulaminu

dofinansowania doskonalenia zawodowego

mieszkańców Gminy Kleszczów

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie doskonalenia zawodowego**

Proszę o przyznanie mi dofinansowania do ……………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wpisać formę doskonalenia zawodowego)*

w wysokości ……… % *(100%, 70% lub 50 %),*

tj. w wysokości ..........................................zł (słownie: ……………………………. …………………………………………………………………………………… złotych).

*(wpisać jeśli kwota ta jest znana na dzień składania wniosku)*

organizowanego przez ……………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….*(wpisać nazwę i dokładny adres podmiotu szkolącego/instytucji/placówki jeśli jest znana)*

Całkowity koszt wyżej wskazanego doskonalenia zawodowego to: …………………… zł

(słownie:…………………………………………………………………………… złotych)

*(wpisać jeśli kwota ta jest znana na dzień składania wniosku)*

**DANE OSOBOWE:**

1. imię i nazwisko …………………………………………………………………………
2. nazwisko rodowe ……………………………………………………………………….
3. dokładny adres zamieszkania ........................................................................................... ...........................................................................................................................................

*(kod – miejscowość – ulica – nr), nr telefonu*

1. miejsce pracy *(jeśli dotyczy)* ............................................................................................
2. dokładny adres miejsca pracy *(jeśli dotyczy)* ..................................................................

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

*(kod – miejscowość – ulica – nr – telefon)*

1. stanowisko *(jeśli dotyczy)* ................................................................................................
2. wykształcenie (poziom wykształcenia) ............................................................................ kierunek ............................................................................................................................

**Powiązanie pomiędzy zakresem szkolenia a potencjalnym pracodawcą lub rynkiem pracy**

Część A (wypełnia się w przypadku powiązania z konkretnym pracodawcą)

Nazwa konkretnego pracodawcy, który zatrudnia osobę składającą wniosek o dofinansowanie lub nazwa potencjalnego pracodawcy który zamierza zatrudnić w/w osobę : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kontakt do pracodawcy: ……………………………………………………………………...

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Pieczątka/ podpis pracodawcy ………………………………………………………………..

□ Pracodawca wyraża zgodę na weryfikację statusu zatrudnienia w przyszłości przez pracownika FRGK

Część B (wypełnia się w przypadku braku powiązania z konkretnym pracodawcą)

Krótki opis potencjalnego rynku pracy w przypadku zrealizowania szkolenia:

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Krótki opis spodziewanych korzyści w przypadku zrealizowania szkolenia:

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

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

□ Czy do wniosku załączono biznes plan?

**Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawidłowość powyższych danych.**

Załączniki:

1. zaświadczenie z Urzędu Gminy Kleszczów o zameldowaniu w Gminie Kleszczów w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających miesiąc, w którym składany jest wniosek o dofinansowanie.
2. aktualne zaświadczenie z Urzędu Pracy o posiadanym statusie osoby długotrwale bezrobotnej/zaświadczenie o statusie osoby bezrobotnej/zaświadczenie od pracodawcy o pozostawaniu w stosunku pracy\*;

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

*(podpis)*

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| **Ocena FRGK** | |
| **Kryterium prawdopodobieństwa wpływu szkolenia na uzyskanie zatrudnienia** | |
| **\*** | **Punktów w skali (0-10) gdzie 10 oznacz pewność zatrudnienia** |
| **\* Wypełnia FRGK** | |

Załącznik nr 2 do regulaminu

dofinansowania doskonalenia zawodowego

mieszkańców Gminy Kleszczów

**Oświadczenie**

W ciągu ostatnich pięciu lat poprzedzających dzień składania wniosku   
o dofinansowanie doskonalenia zawodowego odbyłem(am)/nie odbyłem(am)\* szkolenie, kurs:

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

*(wpisać formę doskonalenia zawodowego, jej dokładną nazwę oraz datę ukończenia)*

dofinansowaną przez Fundację Rozwoju Gminy Kleszczów.

**Własnoręcznym podpisem potwierdzam prawidłowość powyższych danych.**

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

*(podpis)*

\* niepotrzebne skreśli

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/łem się z aktualnym *Regulaminem Dofinansowania Doskonalenia Zawodowego Mieszkańców Gminy Kleszczów* obowiązującym w Fundacji Rozwoju Gminy Kleszczów, ul. Sportowa 3, 97-410 Kleszczów.

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

Data Czytelny podpis

**Administrator danych osobowych.**

Administratorem Państwa danych osobowych będzie Fundacja Rozwoju Gminy Kleszczów   
z siedzibą w Kleszczowie, przy ul. Sportowej 3.

Można się z nami kontaktować w następujący sposób:

1. listownie: ul. Sportowa 3, 97-410 Kleszczów
2. pod adresem email [fundacja@kleszczow.pl](mailto:fundacja@kleszczow.pl)

**Inspektor ochrony danych.**

Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym przez nas inspektorem ochrony danych pod adresem email [iod@frgk.pl](mailto:iod@frgk.pl).

**Cele i podstawy przetwarzania.**

Będziemy przetwarzać Państwa dane osobowe w celu zawarcia umowy dofinansowania doskonalenia zawodowego, w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami – co jest naszym prawnie uzasadnionym interesem, a także w celu archiwizacji dokumentów.

Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO1) oraz uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO1).

**Odbiorcy danych osobowych.**

Państwa dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom uprawnionym wyłącznie na podstawie przepisów prawa (np. urzędy skarbowe, podmioty mogące prowadzić kontrolę   
w Fundacji Rozwoju Gminy Kleszczów).

**Okres przechowywania danych.**

Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe przez czas obowiązującej nas umowy,   
a następnie przez 5 lat w celu archiwizacji dokumentów.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)
6. prawo do sprzeciwu co do przetwarzania danych osobowych w zakresie, w jakim są one przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionych interesów Administratora, przy czym musi on być umotywowany Państwa szczególną sytuacją, którą powinni Państwo odpowiednio uzasadnić.

**Profilowanie.**

Nie będą Państwo podlegali procesowi zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest konieczne do skutecznego zawarcia umowy.

*1 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 (RODO)   
oraz podjętych działań.*