

.....  
pieczęć wnioskodawcy

.....  
(nr rej. wniosku)

.....  
(data wpływu)

## Wniosek o dofinansowanie kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r., poz. 475 z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018r., poz. 117).

### I. Dane pracodawcy

- a) Nazwa pracodawcy .....
- b) Adres siedziby pracodawcy .....
- c) Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej .....
- d) Numer telefonu, faksu.....
- e) Adres poczty elektronicznej .....
- f) Wielkość przedsiębiorcy  mikro  mały  średni  duży  
 inny (jaki?) .....
- g) Data rozpoczęcia prowadzenia działalności .....
- h) Oznaczenie przeważającego rodzaju działalności gospodarczej według PKD .....
- i) NIP .....
- j) REGON .....
- k) Liczba zatrudnionych pracowników:  
.....
- l) Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy  
.....
- ł) Nazwisko i imię, numer telefonu osoby wskazanej do kontaktów  
.....
- Nr rachunku bankowego pracodawcy .....

### II. Informacje o planowanym kształceniu ustawicznym

- Całkowita wartość planowanych działań związanych z kształceniem ustawicznym: .....
- słownie: .....
- w tym:
- wysokość środków z KFS: .....
- słownie: .....
- wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę\*: .....
- słownie: .....

\* nie dotyczy mikroprzedsiębiorstw (mikroprzedsiębiorca to przedsiębiorca, który zatrudnia mniej niż 10 pracowników, a jego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln. EURO)

	Liczba osób planowanych do objęcia wsparciem	Liczba osób według grup wiekowych				Kwota ze środków KFS (według działań)
		15-24 lata	25-34 lata	35-44 lata	45 lat i więcej	
Wskazanie działań	Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego					
	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą					
	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą					
	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych					
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu					
	Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem					
<b>Liczba osób planowanych do objęcia wsparciem ogółem</b>						<b>razem:</b>

### 1. Nazwa kształcenia ustawicznego (szkolenia, studiów podyplomowych, itd.)

.....

#### Priorytet wydatkowania środków<sup>1</sup>

.....

Liczba osób do objęcia wsparciem .....

Pracownik/ Pracownicy zatrudniony/zatrudnieni na podstawie umowy .....

w wymiarze czasu pracy .....

**Wykonywany zawód** (zgodnie z rozporządzeniem w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy)

.....

Koszt kształcenia ustawicznego 1 uczestnika .....

**Forma kształcenia ustawicznego** .....

**Termin realizacji wskazanego działania** .....

**Liczba godzin kształcenia ustawicznego** .....

**Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS:**

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

1

1. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie;
2. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy;
3. Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku;
4. Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy;
5. Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej;
6. Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy;
7. Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych;
8. Rozwój umiejętności cyfrowych;
9. Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną.

Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS:

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

**Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS**

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

**w tym:**

- nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

.....  
.....

- realizator posiada/ nie posiada\* certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego.

- w przypadku posiadania certyfikatu jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego należy wskazać rodzaj certyfikatu

.....

- w przypadku kursów - realizator posiada/ nie posiada\* dokument, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

- w przypadku posiadania ww. dokumentu należy wskazać publiczny rejestr elektroniczny, w którym powyższa informacja jest dostępna .....

- cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (w przypadku działań ogólnie dostępnych przynajmniej 3 konkurencyjne ceny)

Nazwa realizatora	Cena usługi kształcenia ustawicznego

- w przypadku braku dostępności podobnych usług oferowanych na rynku lub mniejszej ilości realizatorów kształcenia ustawicznego należy wskazać z czego wynika ww. brak

.....

**2. Nazwa kształcenia ustawicznego (szkolenia, studiów podyplomowych, itd.)**

.....

**Priorytet wydatkowania środków<sup>1</sup>** .....

Liczba osób do objęcia wsparciem .....

Pracownik/ Pracownicy zatrudniony/zatrudnieni na podstawie umowy .....  
w wymiarze czasu pracy .....

**Wykonywany zawód** (zgodnie z rozporządzeniem w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy)

.....

Koszt kształcenia ustawicznego 1 uczestnika .....

**Termin realizacji wskazanego działania** .....

**Liczba godzin kształcenia ustawicznego** .....

**Forma kształcenia ustawicznego** .....

**Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS:**

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

**Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS:**

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

**Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS**

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

**w tym:**

**- nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:**

.....  
.....

**- realizator posiada/ nie posiada\* certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego.**

**- w przypadku posiadania certyfikatu jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego należy wskazać rodzaj certyfikatu**

.....

**- w przypadku kursów - realizator posiada/ nie posiada\* dokument, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.**

**- w przypadku posiadania ww. dokumentu należy wskazać publiczny rejestr elektroniczny, w którym powyższa informacja jest dostępna .....**

**- cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (w przypadku działań ogólnie dostępnych przynajmniej 3 konkurencyjne ceny)**

Nazwa realizatora	Cena usługi kształcenia ustawicznego

**- w przypadku braku dostępności podobnych usług oferowanych na rynku lub mniejszej ilości realizatorów kształcenia ustawicznego należy wskazać z czego wynika ww. brak**

.....

**3. Nazwa kształcenia ustawicznego (szkolenia, studiów podyplomowych, itd.)**

.....

**Priorytet wydatkowania środków<sup>1</sup>**

.....

Liczba osób do objęcia wsparciem .....

Pracownik/ Pracownicy zatrudniony/zatrudnieni na podstawie umowy .....  
w wymiarze czasu pracy .....

**Wykonywany zawód** (zgodnie z rozporządzeniem w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy)  
.....

Koszt kształcenia ustawicznego 1 uczestnika .....

**Termin realizacji wskazanego działania** .....

**Liczba godzin kształcenia ustawicznego** .....

**Forma kształcenia ustawicznego** .....

**Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS:**

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

**Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS:**

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

**Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS**

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

**w tym:**

- nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

.....  
.....

- realizator posiada/ nie posiada\* certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego.

- w przypadku posiadania certyfikatu jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego należy wskazać rodzaj certyfikatu

.....

- w przypadku kursów - realizator posiada/ nie posiada\* dokument, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

- w przypadku posiadania ww. dokumentu należy wskazać publiczny rejestr elektroniczny, w którym powyższa informacja jest dostępna .....

- cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (w przypadku działań ogólnie dostępnych przynajmniej 3 konkurencyjne ceny)

Nazwa realizatora	Cena usługi kształcenia ustawicznego

- w przypadku braku dostępności podobnych usług oferowanych na rynku lub mniejszej ilości realizatorów kształcenia ustawicznego należy wskazać z czego wynika ww. brak

.....  
1. Nazwa kształcenia ustawicznego (szkolenia, studiów podyplomowych, itd.)

.....  
**Priorytet wydatkowania środków<sup>1</sup>** .....

Liczba osób do objęcia wsparciem .....

Pracownik/ Pracownicy zatrudniony/zatrudnieni na podstawie umowy .....  
w wymiarze czasu pracy .....

**Wykonywany zawód** (zgodnie z rozporządzeniem w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy)

.....  
Koszt kształcenia ustawicznego 1 uczestnika .....

Termin realizacji wskazanego działania .....

Liczba godzin kształcenia ustawicznego .....

Forma kształcenia ustawicznego .....

Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS:

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

Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS:

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

Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS

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

w tym:

- nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

.....  
.....

- realizator posiada/ nie posiada\* certyfikaty jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego.

- w przypadku posiadania certyfikatu jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego należy wskazać rodzaj certyfikatu

.....

- w przypadku kursów - realizator posiada/ nie posiada\* dokument, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego.

- w przypadku posiadania ww. dokumentu należy wskazać publiczny rejestr elektroniczny, w którym powyższa informacja jest dostępna .....

- cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku (w przypadku działań ogólnie dostępnych przynajmniej 3 konkurencyjne ceny)

Nazwa realizatora	Cena usługi kształcenia ustawicznego

- w przypadku braku dostępności podobnych usług oferowanych na rynku lub mniejszej ilości realizatorów kształcenia ustawicznego należy wskazać z czego wynika ww. brak

.....

### **UWAGA!**

1. W przypadku wniosku wypełnionego nieprawidłowo, wyznacza się termin do jego poprawienia. Termin ten ustalany jest indywidualnie i nie może być krótszy niż 7 i dłuższy niż 14 dni.

2. Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia, o czym informuje się pracodawcę na piśmie, w przypadku:

- niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie,
- niedołączenia wymaganych załączników.

3. Każdą stronę wniosku i załączników należy podpisać lub zaparafować. Ponadto, w celu zapewnienia należytej staranności w procesie rozpatrywania wniosków należy każdą stronę wniosku ponumerować kolejnymi numerami oraz spiąć wniosek wraz z załącznikami w sposób trwały.

4. Pracodawca nie może otrzymać dofinansowania do usług, które świadczy samodzielnie na rzecz swoich pracowników bądź świadczonych przez usługodawcę, z którym jest powiązany osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między pracodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu pracodawcy, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**Załączniki, które stanowią integralną część wniosku:**

- a) Oświadczenie według załącznika Nr 1 do wniosku lub
- b) Zaświadczenia o otrzymanej pomocy za okres obejmujący bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające go 2 lata (jeżeli dotyczy).
- c) Oświadczenie według załącznika nr 2 do wniosku.
- d) Informacja przedstawiona przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis według załącznika do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30.07.2024r. (Dz. U. poz. 1206).
- e) Umowa spółki (dotyczy spółek cywilnych).
- f) **Kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności – w przypadku braku wpisu do CEIDG oraz KRS.**
- g) **Podpisany program kształcenia ustawicznego według załącznika Nr 3, zgodnie z załączonym do wniosku wzorem, z wyłączeniem programów kształcenia, które wynikają z przepisów odrębnych – w przypadku przepisów odrębnych w programie kształcenia należy wskazać podstawę prawną .....)** lub zakres egzaminu.
- h) **Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących (w przypadku jeżeli ww. wzór wynika z przepisów powszechnie obowiązujących należy wskazać ww. przepisy .....).**

**UWAGA: w przypadku priorytetów 2, 3 należy załączyć dodatkowe oświadczenie, o którym mowa w Komunikacie o naborze środków z KFS.**

Potwierdzam, iż otrzymałem/am informację o przetwarzaniu danych osobowych i jednocześnie zobowiązuję się przekazać osobom, których dane są ujawniane w niniejszym wniosku treść załącznika nr 4.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy lub osób uprawnionych do reprezentacji)

### III. Wypełnia powiatowy urząd pracy

Ocena wniosku pod względem formalnym z uwzględnieniem zgodności z założeniami KFS oraz posiadanych środków finansowych:

**Proponuję:**

- Przyjąć do realizacji (w całości, zmniejszyć kwotę dofinansowania, przeprowadzić negocjacje itd.)\*
- Odrzucić ze względu na niezgodność z założeniami KFS/ brak środków\*

.....  
(data i podpis )

**Przyznaję – nie przyznaję\*** środki Funduszu Pracy w formie KFS z przeznaczeniem na finansowanie działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników/pracodawcy w kwocie

..... zł

słownie.....,

z przeznaczeniem na:

Działanie	Kwota przyznanego dofinansowania ze środków KFS	Liczba osób do objęcia wsparciem
Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego		
Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą		
Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą		
Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych		
Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu		
Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem		
<b>RAZEM</b>		

Uwagi: .....  
.....  
.....

Piekary Śląskie, .....

(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić



Piekary Śląskie, dnia .....

.....  
(nazwa firmy).....  
(adres)  
.....

### Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis

Niniejszym oświadczam, że:

w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy  
**otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** środków stanowiących pomoc de minimis oraz  
pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy

**Razem:** \_\_\_\_\_

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić

Piekary Śląskie, dnia .....

.....  
/oznaczenie pracodawcy/**OŚWIADCZENIE****Oświadczam, że:**

- nie ubiegam się o środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem w innym powiatowym urzędzie pracy;
  - środki przeznaczone na kształcenie ustawiczne pracowników objętych niniejszym wnioskiem nie przekroczą 300 procent przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego pracownika;
  - pracownicy, którzy będą uczestniczyli w szkoleniu dofinansowanym ze środków KFS faktycznie świadczą pracę, nie przebywają na urloпах macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych, bezpłatnych;
  - zapoznałem/am się z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018r., poz. 117) oraz art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r., poz. 475 z późn. zm.) oraz obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piekarach Śląskich „Zasadami i możliwościami finansowania działań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Funduszu Pracy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego”;
  - zostałem/am poinformowany/a, że złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego
  - nie będę samodzielnie realizować kształcenia ustawicznego dla własnych pracowników.
  - nie jestem również powiązany osobowo lub kapitałowo z wykonawcą/ wykonawcami realizującym/i kształcenie ustawiczne ;
  - forma kształcenia, o którą wnioskuję nie rozpoczęła się i nie została już zakończona;
  - przyjmuję do wiadomości, iż w ramach środków KFS nie finansuje się kosztów dojazdu, wyżywienia i zakwaterowania związanych z podjętym kształceniem.
  - zostałem/am poinformowany/a, że od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie;
  - jestem świadomy/a, że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania;
- Jestem świadomy/a, że środki KFS nie mogą zostać przeznaczone na finansowanie kształcenia ustawicznego:
- osoby współpracującej, zgodnie z art. 8 ust. 11 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych, tj. małżonka, dzieci własnych lub dzieci drugiego małżonka i dzieci przysposobionych, rodziców, macochy i ojczyma pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym i współpracujących przy prowadzeniu działalności,
  - które zostało sfinansowane z innych środków publicznych;
  - które pracodawca jest obowiązany zapewnić na mocy odrębnych przepisów;
  - które obejmuje działania rozpoczęte przed dniem podpisania umowy o dofinansowanie;
  - prowadzone przez instytucje zagraniczne i/lub za granicą kraju.
- Przyjmuję do wiadomości, że umowa dotycząca przyznanych środków na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest umową cywilnoprawną i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.
- Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Piekarach Śląskich (w szczególności w okresie od złożenia wniosku do podpisania umowy) o wszelkich zmianach stanu prawnego lub faktycznego wskazanego w dniu złożenia wniosku.

**Jestem/ nie jestem\* beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.**

.....  
/pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy/

\*niepotrzebne skreślić

.....

.....

/realizator kształcenia/

**PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO****1. Nazwa formy kształcenia:** .....

.....

**2. Czas trwania i sposób organizacji kształcenia:**

a) czas trwania kształcenia: .....

b) liczba godzin kształcenia: .....

c) sposób organizacji: .....

.....

.....

**3. Wymagania wstępne dla uczestników kształcenia:**

.....

.....

.....

.....

**4. Cele kształcenia i sposoby ich osiągnięcia:**

.....

.....

.....

.....

**5. Plan nauczania i opis treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć:**

Temat zajęć edukacyjnych	Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych	Ilość godzin teoretycznych	Ilość godzin praktycznych

**6. Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:**

.....

.....

.....

**7. Sposób i forma zaliczenia:**

.....

.....

.....

**8. Opis efektów kształcenia:**

.....

.....

.....

.....

.....  
 (podpis wnioskodawcy lub osób  
 uprawnionych do reprezentacji)

## Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z ubieganiem się o dofinansowanie kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego oraz zawarcia umowy o finansowanie

W związku z art. 13 oraz 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 jako: RODO), informujemy, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Piekarach Śląskich (41-940), przy ul. Ks. Jerzego Popiełuszki 14 (dalej jako: PUP);
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@puppiekary.pl](mailto:iod@puppiekary.pl) lub przysyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”;
- 3) dane osobowe pozyskane we wniosku o dofinansowanie kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku i wykonania umowy o wsparcie w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego;
- 4) Pani/Pana dane osobowe przekazywane są przez Państwa jako pracodawcę (w tym dane pracownika) we wniosku o dofinansowanie kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego oraz umowie.
- 5) podstawę prawną przetwarzania danych stanowią:
  - art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze – w związku z zapisami *ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego oraz ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;*
  - art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, które zostało powierzone Administratorowi. Zadanie dotyczy przyznania wsparcia w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego, zgodnie z regułami dokonywania wydatków publicznych, tj. w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów, a także w sposób umożliwiający terminową realizację zadań, o czym mówi art. 44 ust. 3 *ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;*
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 RODO – dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej;
- 7) Niniejszy wniosek jest przechowywany przez PUP przez 10 lat od dnia rozpatrzenia wniosku, a w przypadku zawarcia umowy przez okres 10 lat od dnia udzielenia pomocy;
- 8) posiada Pani/Pan:
  - prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 15 RODO,
  - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 RODO,
  - prawo do usunięcia danych osobowych, zgodnie z art. 17 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 1 oraz 3 RODO,
  - prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie art. 18 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
  - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 21 RODO,
  - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem w zakresie ochrony danych;
- 9) podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego Administratorowi, o którym mowa w pkt. 4 niniejszej informacji. Brak podania danych może spowodować brak możliwości uczestniczenia w kształceniu ustawicznym dofinansowanym ze środków KFS.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.