

.....
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 2025r., poz. 214) 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					
Liczba osób planowanych do objęcia wsparciem ogółem						razem:

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

.....

Priorytet wydatkowania środków¹

.....

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 środków¹

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 środków¹

.....

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 środków¹

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		
RAZEM		

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

Piekary Śląskie,

(miejscowość, 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 2025r., poz. 214) 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, żywienia 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 lub przesyłając 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.