Przasnysz, dnia………………

………………………………..

Imię i nazwisko

………………………………..

Adres

………………………………..

Powiatowy Urząd Pracy w Przasnyszu

Wniosek o dofinansowanie z Funduszu Pracy kosztów studiów podyplomowych

(Zgodnie z art. 42a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy Dz. U. z 2025 r. poz. 214 tj)

## **I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1. Imię i nazwisko………………………………………………………………………...
2. PESEL…………………………….seria i nr dowodu osobistego …………………... w przypadku cudzoziemców numer dokumentu stwierdzającego tożsamość …………...……………………………………………..
3. Nr telefonu……………………………………………………………………………...
4. Adres zamieszkania…………………………………………………………………... ……………………………………………………..……………………………………
5. Wykształcenie………………………………………………………………………….
6. Kierunek ukończonych studiów……………………………………………………...
7. Nazwa uczelni i rok ukończenia……………………………………………………...

## **II. INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH I ORGANIZATORA**

1. Kierunek studiów……………………………………………………………………...
2. Data rozpoczęcia nauki …………………data zakończenia nauki…………….......
3. Ilość semestrów………………………………………………………………………...
4. Dni tygodnia w jakich będą odbywały się zajęcia…………………………………. .………………………………………………………………………………………….
5. Nazwa uczelni…………………………………………………………………………. .………………………………………………………………………………………….
6. Adres uczelni…………………………………………………………………………...
.………………………………………………………………………………………….
7. Nr telefonu/nr faxu uczelni…………………………………………………………...
8. Całkowity koszt studiów podyplomowych wynosi jednorazowo: ………………………………….zł/ w……… ratach po………………………………
9. Nazwa banku i numer rachunku bankowego uczelni organizującej studia podyplomowe…………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………….
10. Wniosek swój uzasadniam

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

## **III. PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA**

1. Poręczenie osób fizycznych (imię i nazwisko, PESEL, adres, seria i numer dowodu osobistego oraz przez kogo wydany) …………………………………………………………………………………………...
…………………………………………………………………………………………...
2. Inna forma zabezpieczenia (blokada konta) …………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………...

# **Wymagane załączniki**:

1. Odpis lub kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.
2. Dokument wydany przez organizatora studiów, zawierający informację potwierdzające kierunek wybranych studiów podyplomowych z wyraźnie określoną datą rozpoczęcia i zakończenia nauki (dzień, miesiąc, rok), wysokość opłat oraz system płatności (jednorazowo, ratalnie). nazwę banku oraz numer rachunku bankowego podmiotu prowadzącego studia podyplomowe.
3. Dokument potwierdzający zarobki poręczyciela.

Złożenie wniosku nie gwarantuje sfinansowania kosztów studiów podyplomowych.

………….……………………………….

(podpis osoby składającej wniosek)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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) w celu dofinasowania kosztów studiów podyplomowych w zakresie danych zawartych we wniosku.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2018 r. poz.1600 ze zm) jednocześnie oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy o dofinasowanie kosztów studiów podyplomowych, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentów są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

…………………………………………………….
(data i podpis Wnioskodawcy)

**Obowiązek informacyjny o przetwarzaniu danych osobowych
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 - RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu jest Dyrektor PUP w Przasnyszu, dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych: Powiatowy Urząd Pracy w Przasnyszu, Berka Joselewicza 6, 06-300 Przasnysz, tel. 29 752 25 11.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w PUP w Przasnyszu. Kontakt z nim możliwy jest pod numerem telefonu 29 752 22 70 lub adresem
e-mail:iod@powiat-przasnysz.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań i obowiązków PUP w Przasnyszu, na podstawie:
4. art. 6 ust. 1 lit. b lit. c RODO;
5. ustawy dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
6. udzielonej zgody lub w celu realizacji umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem Danych.
7. Pani/Panu przysługuje prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa.
8. Pełna treść klauzuli jest dostępna na stronie przasnysz.praca.gov.pl oraz w siedzibie urzędu.

……………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)