

Zgłoszenie na szkolenie grupowe

Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwa szkolenia, o które Pan/Pani się ubiega:.....
.....
2. Imię i nazwisko.....
3. PESEL w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość:
4. Adres zameldowania na pobyt stały/czasowy.....
.....
5. Adres korespondencyjny, jeśli jest inny niż zameldowania
.....
nr tel. do kontaktu (warunek konieczny)
6. Wykształcenie (poziom i kierunek wykształcenia)
7. Informacje dotyczące doświadczenia zawodowego:
 - Zawód wyuczony
 - Zawód wykonywany najdłużej
 - Zawód wykonywany ostatniosposób rozwiązania umowy o pracę
8. Inne przydatne informacje
9. Posiadane uprawnienia, ukończone szkolenia
10. Status w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przasnyszu
 - A Jestem osobą zarejestrowaną jako bezrobotna
 - B Jestem osobą zarejestrowaną jako poszukująca pracy,
11. Posiadanie przeciwwskazań zdrowotnych do pracy TAK NIE – /właściwe zakreślić/
12. W przypadku zakreślenia TAK prosimy o wpisanie jakich
13. Proszę uzasadnić celowość odbycia szkolenia
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis kandydatki/kandydata na szkolenie)

14. **Oświadczam, że:**

- 1) poinformowano mnie, że wypełnienie zgłoszenia nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie;
- 2) zostałem/łam poinformowany/a, że o wyniku rekrutacji powiadamiane są w drodze kontaktu telefonicznego tylko osoby zakwalifikowane na szkolenie, w przypadku niezakwalifikowania się zgłoszenie będzie brane pod uwagę przy kolejnej rekrutacji, jeżeli jest ona przewidziana;
- 3) poinformowano mnie, że zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2021, poz. 1100) osoba, która odmówiła przyjęcia propozycji szkolenia albo przerwała je bez uzasadnionej przyczyny bądź po skierowaniu nie podjęła szkolenia, traci status osoby bezrobotnej na okres 120 dni w przypadku pierwszej odmowy, 180 dni w przypadku drugiej odmowy, 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy, chyba że powodem odmowy lub przerwania było podjęcie zatrudnienia;
- 4) w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem(łam) / nie uczestniczyłem(łam) w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy*,
uczestniczyłem/łam w szkoleniu/niach
.....
(nazwa szkolenia/szkoleń)
.....
finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy
w.....*

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 K.K. za nie zgodne z prawdą oświadczenia lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą i rzetelnie przedstawione.

.....
(data i podpis kandydatki/kandydata na szkolenie)

KLAUZULA ZGODY

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) **wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu na szkolenie do celów promocyjnych, rekrutacyjnych i monitorujących realizację szkolenia oraz samej realizacji szkolenia, jak i przeprowadzenia po ukończeniu szkolenia badań dotyczących skuteczności tej formy aktywizacji zawodowej.

.....
(data i podpis kandydatki/kandydata na szkolenie)

*niepotrzebne skreślić

**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:
 - 1) art. 6 ust. 1 lit. b lit. c RODO;
 - 2) ustawy dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
 - 3) udzielonej zgody lub w celu realizacji umowy zawartej pomiędzy Panią/Panem a Administratorem Danych.
4. Pani/Panu przysługuje prawo do: dostępu do danych, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz usunięcia, jeśli pozwalają na to przepisy prawa.
5. Pełna treść klauzuli jest dostępna na stronie przasnysz.praca.gov.pl oraz w siedzibie urzędu.

.....
(podpis wnioskodawcy)