

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU O ZORGANIZOWANIE
PRZYGOTOWANIA
ZAWODOWEGO DOROSŁYCH**

PROGRAM PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH

Liczba miejsc przygotowania zawodowego :

Forma przygotowania zawodowego dorosłych¹:

praktycznej nauki zawodu, która trwa od 6 do 12 miesięcy

przyuczenia do pracy, które trwa od 3 do 6 miesięcy.

w wymiarze czasu pracy obowiązującym na danym stanowisku pracy dla bezrobotnego(ych)
zarejestrowanego(ych) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Policach

na okres

w godz. od do

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu oraz nazwa kwalifikacji wyodrębnionych w zawodzie zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2018 r., poz. 1457), a także oznaczenie tych kwalifikacji zgodnie z podstawą programową kształcenia w zawodach, lub nazwę i symbol cyfrowy zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 36 ust. 8 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy):

..... symbol cyfrowy

..... symbol cyfrowy

(imię i nazwisko osoby odbywającej przygotowanie zawodowe)

1. **Nazwa zawodu**

.....

2. **Nazwa komórki organizacyjnej**

.....

3. **Nazwa stanowiska pracy**

.....

4. **Imię i nazwisko, stanowisko
służbowe oraz wykształcenie
opiekuna osoby bezrobotnej**

Stanowisko:

Wykształcenie:

Tel.: e-mail:

5. Opis i zakres zadań zawodowych wykonywanych przez osobę bezrobotną

Liczba miejsc				

Pracodawca oświadcza, iż realizacja ww. programu umożliwi osobom samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu przygotowania zawodowego.

Po zakończeniu przygotowania zawodowego zdobyte kwalifikacje/umiejętności przez osoby skierowane do odbycia przygotowania zostaną potwierdzone w formie opinii wydanej przez pracodawcę.

Pracodawca:

- wyraża zgodę na przetwarzanie podanych przez niego danych osobowych, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych (*ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2018 r., poz. 1000.*), oraz 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, przez Powiatowy Urząd Pracy w Policach, dla celów związanych z procedurą oceny złożonego wniosku o realizację przygotowania zawodowego dorosłych oraz w przypadku przyznania tych środków z realizacją umowy związanej z przedmiotowym wnioskiem. Jednocześnie oświadcza, iż został poinformowany o przysługujących na podstawie wyżej wymienionej ustawy uprawnieniach, a w szczególności prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawienia;

- posiada zgodę do przetwarzania danych osobowych osoby bezrobotnej oraz opiekuna przygotowania zawodowego dorosłych na potrzeby realizacji działań w zakresie przygotowania zawodowego dorosłych i jako administrator tych danych wyrażam zgodę na ich przetwarzanie, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000.) oraz 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, przez Powiatowy Urząd Pracy w Policach.

Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

Program przygotowania zawodowego
został zaakceptowany przez
Powiatowy Urząd Pracy w Policach

Podpis pracownika