

Numer wniosku:.....

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ SZKOLENIA ZAWODOWEGO DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ

W oparciu o art. 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku Pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 z późn. zm.) oraz w oparciu o art. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046 z późn. zm.)

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. **Imię i nazwisko**

2. **PESEL**

(w przypadku cudzoziemca nr dokumentu
potwierdzającego tożsamość)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. **Adres**

4. **Telefon kontaktowy**

5. **Status osoby**

☐ osoba poszukująca pracy ☐ osoba niepełnosprawna

6. **Poziom wykształcenia**

☐ podstawowe	☐ gimnazjalne	☐ zasadnicze zawodowe
☐ średnie	☐ policealne	☐ wyższe

7. **Zawód wyuczony**

8. **Ukończone kursy, szkolenia,
posiadane uprawnienia,
doświadczenie w zawodzie**

9. **Usługi i instrumenty rynku
pracy, z których korzystał
wnioskodawca**

☐ nie dotyczy

☐ staż zawodowy (zakład pracy).....

☐ szkolenie zawodowe (nazwa).....

☐ przygotowanie zawodowe dorosłych (podać nazwę zakładu
pracy).....

☐ inne

1. Nazwa szkolenia

(w sposób wyczerpujący należy przedstawić argumentację przemawiającą za organizacją wnioskowanego szkolenia)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are approximately 20 lines in total, starting from the top margin and ending at the bottom edge. The lines are thin and black, providing a guide for handwriting or typing.

(należy wypełnić w przypadku, gdy wnioskodawca proponuje konkretny ośrodek szkoleniowy) podać koszt szkolenia i termin

☐ Nie dotyczy

Nie dotyczy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zgodnie z **ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych** ([Dz. U. z 2018 r. poz. 1000](#)) oraz ROZPORZĄDZENIEM 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu realizacji wniosku o organizację szkolenia zawodowego oraz zawarcia umowy na realizację szkolenia.

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

III. INFORMACJA PRACODAWCY O MOŻLIWOŚCIACH ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZONYM SZKOLENIU

1. W trakcie szkolenia

☐ Tak

☐ Nie

2. Po ukończeniu szkolenia,
uzyskaniu uprawnień

☐ Tak

☐ Nie

.....
(pieczęć zakładu)

.....
(miejscowość, data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
pracodawcy)