



Powiatowy
Urząd Pracy
w Policach

.....dn.....
(miejscowość)

POWIATOWY URZĄD PRACY W POLICACH
UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 5
72-010 POLICE

WNIOSEK
o organizację szkolenia

Wnioskuję o organizację szkolenia zamawianego przez Starostę zgodnie z artykułem 99 ust. 1 pkt 2) oraz na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i Nazwisko:
2. PESEL:
3. Adres e-mail: 4. Telefon:

II. INFORMACJE O SZKOLENIU

1. Wnioskuję o szkolenie w zakresie:

.....
.....
.....
.....

II. DODATKOWE INFORMACJE

1. Nazwa i adres proponowanej instytucji szkoleniowej:

.....

2. Termin realizacji proponowanego szkolenia

.....

3. Szkolenie będzie realizowane:

☐ stacjonarnie ☐ na odległość ☐ hybrydowo

4. Koszt łączny proponowanego szkolenia wyniesie:

III. INFORMACJE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU - UZASADNIENIE CELOWOŚCI SFINANSOWANIA KOSZTÓW

1. Nazwa pracodawcy:

adres/siedziba

NIP: telefon:

Forma umowy np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa i dzieło inna:

2. Zamierzam rozpocząć działalność gospodarczą:

a) PKD planowanej działalności gospodarczej:

b) Planowany termin rozpoczęcia działalności gospodarczej:

c) Z jakich środków zamierzam sfinansować założenie działalności:

☐ środki własne ☐ dotacja z Urzędu

3. Inne uzasadnienie wnioskodawcy wskazujące potrzebę sfinansowania wydatków, np.:

- analiza ogłoszeń o pracę ale warunkiem podjęcia pracy jest odbycie szkolenia w proponowanym temacie.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych, przez Powiatowy Urząd Pracy w Policach, w rozumieniu przepisów ustawy o ochronie danych osobowych (ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2019 r., poz. 1781.), 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, dla celów związanych z procedurą oceny złożonego przeze mnie wniosku. Administrator – Powiatowy Urząd Pracy w Policach z siedzibą w Policach ul. T. Kościuszki 5. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotyczącej obowiązków Administratora zamieszczona jest na stronie BIP (pup_w_policach.bip.gov.pl), w zakładce RODO → ochrona danych osobowych.

2. Oświadczam, iż dane dotyczące:

1) adresu mojego miejsca zamieszkania uległy / nie uległy zmianie,

2) nr rachunku bankowego uległy / nie uległy zmianie,

od momentu podania ich podczas rejestracji w Powiatowym Urzędzie Pracy w Policach.

W przypadku zmiany zobowiązuje się do ich niezwłocznej aktualizacji.

.....
(data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)