



Powiatowy
Urząd Pracy
w Lesznie

Znak sprawy:.....

.....
Miejscowość i data

**Do Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Lesznie**

WNIOSEK

o sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności*

I. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. Nr PESEL, w przypadku jego braku – rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.....
3. Adres zamieszkania:.....
4. Adres do doręczeń:.....
5. Nr telefonu:.....
6. Adres elektroniczny (*jeżeli posiada*):
7. Korzystałem/ nie korzystałem* w ostatnich 3 latach z form pomocy, o których mowa w art. 99 ust. 1 pkt 1-4, 6 i 7 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
W przypadku, gdy wnioskodawca korzystał z form pomocy, o których mowa w zdaniu poprzedzającym należy podać: rodzaj formy, nazwę instytucji, termin realizacji i koszt:
.....
.....
8. Uzasadnienie potrzeby sfinansowania kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności*:
.....
.....
.....
9. Planowane zatrudnienie po zdaniu egzaminu lub uzyskaniu dokumentu*:
.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI LUB UZYSKANIA DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI*

1. Nazwa potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności*.....
2. Planowany termin uzyskania dokumentu:
3. Planowany termin egzaminu:.....
4. Nazwa i adres instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub wydającej dokument potwierdzający nabycie wiedzy i umiejętności*:
.....

-
5. Koszt potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności*:(słownie zł.)
 6. Warunki płatności
 7. Nr konta bankowego, na które należy przelać środki na sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności*:.....

III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że: zostałem pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych oświadczeń. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych w związku ze złożeniem wniosku o sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) (dalej: Rozporządzenia) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych (dalej Administrator) jest Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urząd Pracy w Lesznie z siedzibą przy ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno, dane kontaktowe: numer telefonu 65 529 50 67, fax 65 529 94 33, adres email: pole@praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: numer telefonu 65 529 94 33, 65 529 50 67, adres email: iodo@leszno.praca.gov.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie: art. 6 ust 1 lit. c Rozporządzenia w oparciu o art. 102 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 października 2025 r. w sprawie sposobu i trybu realizacji przez starostę pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji (Dz. U. 2025 r. poz. 1499) w celu rozpatrzenia wniosku.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, a także przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych - kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w rzeczowym wykazie akt dostępnym w siedzibie PUP w Lesznie. Kat. B10.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych ma Pani/Pan: prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem koniecznym niezbędnym do realizacji w/w celu.

.....
/miejscowość, data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

IV. OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO W SPRAWIE ZASADNOŚCI SFINASOWANIA Z FUNDUSZU PRACY KOSZTÓW POTWIERDZENIA NABYCIA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI LUB UZYSKANIA DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI*:

1. Powyższy wniosek opiniuję pozytywnie/negatywnie*

Kwota przeznaczona na sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności*:

.....(słownie)(zł).

Uzasadnienie.....

.....

.....

.....
pieczęć i podpis

V. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W LESZNIĘ:

Powyższy wniosek akceptuję do realizacji/ opiniuję negatywnie*. Wyrażam zgodę na sfinansowanie kosztów potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności*.

.....
data i podpis
Dyrektora Powiatowego Urzędu
Pracy w Lesznie

* niepotrzebne skreślić