Rybnik, dnia ........................................

Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku

ul. Jankowicka 1

44-200 Rybnik

**Wniosek o finansowanie kosztów studiów podyplomowych**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………................

PESEL: …………………………………………………………………………………………………..

Wnioskuję o sfinansowanie studiów podyplomowych pn.: …………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Termin realizacji studiów:………………………………………………………………………

Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………...

Koszt studiów podyplomowych:………………………………………………………………..

Uzasadnienie potrzeby udzielenia tej formy pomocy:………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Pouczenia**

* Oświadczam, że od dnia rejestracji do chwili obecnej spełniałem(am) i spełniam przesłanki   
  do zarejestrowania w charakterze bezrobotnego, a o wszelkich zdarzeniach mających wpływ   
  na posiadanie statusu bezrobotnego i pobieranie świadczeń, o których zostałem pouczony(a) podczas rejestracji, poinformuję Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku w termie 7 dni od dnia zaistnienia zdarzenia (dotyczy osób bezrobotnych).
* W przypadku wyjścia na jaw faktu niepowiadomienia w ciągu 7 dni o okolicznościach powodujących utratę statusu osoby bezrobotnej oraz prawa do świadczeń (jak np. podjęcie pracy na podstawie umowy o dzieło, umowy zlecenie, umowy o pracę, podjęcie działalności gospodarczej, pozbawienie wolności, zmiana miejsca zameldowania), zostanę zobowiązany(a) do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia (dotyczy osób bezrobotnych).
* W przypadku wypłacenia świadczenia, w tym stypendium na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzania w błąd Powiatowego Urzędu Pracy w Rybniku, zostanę zobowiązany(a) do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia.

……………………………………

(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dokument wydany przez organizatora studiów podyplomowych zawierający: informacje   
   o nazwie, terminie realizacji i koszcie studiów podyplomowych.
2. Uzasadnienie celowości sfinansowania studiów podyplomowych\*:

* Oświadczenie przedsiębiorcy o zamiarze zatrudnienia po ukończeniu studiów podyplomowych.
* Oświadczenie bezrobotnego o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu studiów podyplomowych wraz z opisem planowanej działalności lub biznesplanem.
* Pisemne uzasadnienie celowości ukończenia studiów podyplomowych.

3. Klauzula informacyjna RODO

\*niepotrzebne skreślić

…………………………., dnia …………………

(miejscowość)

…………………………………….

(pieczęć podmiotu)

**Oświadczenie przedsiębiorcy/podmiotu**

Oświadczam, że w terminie do 14 dni po ukończeniu studiów podyplomowych pn. ………………………………………………………………………………………………….zatrudnię w ramach umowy o pracę na cały etat (1/1), na okres co najmniej 3 miesięcy, Pana(nią): …………………………………………………………………………

Dane Przedsiębiorcy:

Nazwa: ……………………………………………………………………………………...

Numer identyfikacji podatkowej NIP: …………………………….………………………..

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych osób fizycznych

1. **Administratorem** Pani/Pana Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest **Powiatowy Urząd Pracy   
   w Rybniku** z siedzibą przy ul. Jankowickiej 1, 44-200 Rybnik; e-mail: [kancelaria@rybnik.praca.gov.pl](mailto:kancelaria@rybnik.praca.gov.pl);

www.rybnik.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych;

1. Może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) za pośrednictwem e-maila: iod@rybnik.praca.gov.pl;
2. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO, bowiem przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi danych w postaci finasowania studiów podyplomowych, w szczególności na podstawie art.42a o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, rozporządzenia MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. paragrafu 83 rozporządzenia MPIPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy;
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu rozpatrzenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku wniosku bezrobotnego/poszukującego pracy o finansowanie kosztów studiów podyplomowych; dane osobowe są także przetwarzane w celach statystycznych i archiwizacji;
4. ADO będzie przetwarzał następujące kategorie pozyskanych danych osobowych: dane identyfikacyjne, nazwa podmiotu, NIP;
5. Pani/Pana dane osobowe, o których mowa w pkt. 5 zostały pozyskane/pochodzą z następującego źródła:   
   od osoby bezrobotnej/poszukującej pracy – klienta Powiatowego Urzędu Pracy wnioskującego   
   finasowanie kosztów studiów podyplomowych;
6. Pani/Pana dane osobowe są udostępniane następującym odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO: osoba bezrobotna/poszukująca pracy – klient Powiatowego Urzędu Pracy wnioskujący o pomoc;
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane maksymalnie przez okres wynikający z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt (JRWA), z przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach; treść JRWA można znaleźć na stronie www.rybnik.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych;
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich aktualizacji, sprostowania, usunięcia danych przetwarzanych bezpodstawnie lub ograniczenia przetwarzania;
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia w każdym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących jej/jego danych. ADO nie wolno wtedy przetwarzać tych danych chyba, że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania nadrzędnych wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub podstaw do ustalenia, dochodzenia, obrony roszczeń;
11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi Pani /Pan, że przetwarzanie jej/jego danych narusza przepisy prawa;
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO, w tym profilowaniu.

……………………………………

(podpis i pieczątka podmiotu)

…………………………., dnia …………………

(miejscowość)

………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………………………….

(PESEL)

**Oświadczenie bezrobotnego o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po ukończeniu studiów podyplomowych**

Oświadczam, że w terminie do 30 dni od ukończenia studiów podyplomowych pn.

………………………………………………………………….………………………………...............

rozpocznę działalność gospodarczą zgodnie z opisem planowanej działalności gospodarczej/biznesplanem\*, który jest załącznikiem do ww. oświadczenia.

Jednocześnie oświadczam, że zamierzam/nie zamierzam\* ubiegać się o jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej a rozpoczęcie deklarowanej działalności gospodarczej jest uzależnione/nie jest uzależnione\*od uzyskania ww. dotacji z Powiatowego Urzędu Pracy w Rybniku.

…………………………………………….

(data i podpis wnioskodawcy)

Załącznik\*:

* Opis planowanej działalności
* Biznesplan

\*niepotrzebne skreślić

…………………………., dnia …………………

(miejscowość)

………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………………………….

(PESEL)

**Pisemne uzasadnienie celowości ukończenia studiów podyplomowych**

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………

(data i podpis wnioskodawcy)