

Powiatowy Urząd Pracy
w Przysusze

Przysucha, dnia.....

WNIOSEK
O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Zgodnie z art.42a ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. Z 2003 r. poz.735. z późn.zm,) wnioskuję o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych.

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko.....
2. PESEL
3. Adres zamieszkania
4. Numer telefonu
5. Posiadane wykształcenie
6. Kierunek ukończenia studiów wyższych
-
-
7. Nazwa i rok ukończenia szkoły wyższej
-
-
-

INFORMACJE DOTYCZĄCE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

1. Kierunek studiów podyplomowych

.....

2. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych

.....

3. Termin rozpoczęcia i zakończenia studiów podyplomowych, liczba semestrów

.....

4. Całkowity koszt studiów podyplomowych

.....

5. Sposób dokonywanej płatności / jednorazowo, ratałnie – liczba rat płatności /

.....

.....

6. Uzasadnienie celowości (potrzeby udzielenia tej formy pomocy):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Oświadczenia:

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań przewidzianych w art. 233 §1 kk to jest kary pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

2. Oświadczam, że posiadam/ nie posiadam ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku ze studiami podyplomowymi oraz w drodze do miejsca studiów i z powrotem / w przypadku posiadania takiego ubezpieczenia proszę dołączyć kserokopię polisy/

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki

1. Zaświadczenie wystawione przez uczelnię zawierające informacje nt. rozpoczęcia nauki na kierunku studiów podyplomowych, okres nauki, koszt całkowity, warunki dokonywane wpłaty, numer konta bankowego.
2. Program studiów podyplomowych.
3. Kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.

Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych.

.....
pieczęć uczelni

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE
z uczelni potwierdzające kierunek studiów podyplomowych,
wysokość opłaty za studia oraz system płatności

1. Nazwa uczelni
2. Adres
3. Nr NIP nr REGON
EKD/PKD
4. Nazwa kierunku studiów podyplomowych
5. Wymagania stawiane kandydatom
6. Termin studiów podyplomowych:
– data rozpoczęcia studiów podyplomowych:
– data zakończenia studiów podyplomowych:
7. Koszt studiów podyplomowych zł.
(słownie:)
8. Warunki płatności: płatne jednorazowo / w ratach* (ilość rat),
w terminie
9. Nr konta bankowego, na które należy przelać środki na sfinansowanie studiów
podyplomowych
10. Nazwisko i imię, nr telefonu osoby wyznaczonej do udzielania informacji
.....
11. Zaświadczenie wydaje się dla *Powiatowego Urzędu Pracy w Przysusze.*

.....
(podpis i pieczęć przedstawiciela uczelni)

.....
*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Przysusze ul. Szkolna 7, 26-400 Przysucha , tel. 48 675-27-88
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu - **Studia podyplomowe**, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw. z Ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa takim jak UOKiK, Sygnity.

.....
(data , podpis)