



POWIATOWY URZĄD PRACY w Trzebnicy

ul. Kościuszki 10, 55-100 Trzebnica,
tel/fax 71 387 05 65, 387 11 38,
e-mail wrtr@praca.gov.pl; www.trzebnica.praca.gov.pl
NIP 915-15-66-514 REGON 932104821



ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE MAŁA PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ

Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie wpisując lub zaznaczając właściwe odpowiedzi

1.
Nazwisko i imię PESEL ** w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania
2.
Data urodzenia Miejsce urodzenia Tel. stacjonarny / Tel. komórkowy/ Tel. Kontaktowy/ adres elektroniczny
3.
Adres zamieszkania Adres korespondencyjny

Wykształcenie – zawód (proszę zaznaczyć właściwe i wpisać odpowiednio zawód)

- | | |
|--|---|
| ☐ podstawowe / gimnazjalne* | ☐ licencjat |
| ☐ zasadnicze zawodowe | ☐ wyższe |
| ☐ średnie ogólnokształcące | ☐ uczeń/ student* roku |
| ☐ policealne i średnie zawodowe | |

Przebieg pracy zawodowej:

wykonywane zawody/stanowiska pracy:
.....
.....
.....

Ostatnie stanowisko pracy:okres: od.....do.....

Nazwa pracodawcy:

Posiadane uprawnienia / udokumentowane / prawo jazdy kat.

Inne
.....

Posiadane umiejętności

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

Sytuacja rodzinna i materialna :

Czy Posiada Pan/Pani Kartę Dużej Rodziny? TAK ☐ NIE ☐

Czy jest Pan/ Pani osobą bezrobotną samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko? TAK ☐ NIE ☐

* zaznaczyć właściwe

Czy posiada Pan/i **udokumentowane przeciwwskazania lekarskie?** * TAK ☐ NIE ☐

Jeżeli tak to jakie?

Czy posiada Pan/i **grupę inwalidzką lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?** TAK ☐ NIE ☐

Jeżeli tak podać jaką/jakie i do kiedy?

Czy w okresie ostatnich 3 lat urząd pracy finansował dla Pana koszty należne instytucjom szkoleniowym, organizatorom studiów podyplomowych, instytucjom potwierdzającym nabycie wiedzy i umiejętności, instytucjom wydającym dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności oraz pobierającym opłaty za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w [art. 327 ust. 3](#) ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, opłatę za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, o której mowa w [art. 14](#) ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Europejskiej Unii?

Niniejszym oświadczam, że

- ☐ NIE – żaden urząd pracy nie finansował mi kosztów dla uzyskania wiedzy i umiejętności
☐ TAK – przez Powiatowy Urząd Pracy wsfinansowane mi zostało

łączna kwota środków wyniosła

Uwagi - w tym uzasadnienie ubiegania się o szkolenie

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):
1) administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Trzebnicy z siedzibą w Trzebnicy, ul. Kościuszki 10 oraz Filia w Żmigrodzie, ul. Zamkowa 2a, 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iodo@pup.trzebnica.pl, 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.oraz art.99 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, 4) odbiorcami moich danych osobowych będą: podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, instytucja szkoleniowa, medycyna pracy, firma ubezpieczeniowa, radca prawny, 5) moje dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu oraz okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji,6) posiadam prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, 7) mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (art.47 ust.2 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia) jest obligatoryjne.

- zgodnie z art. 109 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, osoba, która z własnej winy nie podjęła lub nie ukończyła szkolenia, nie przystąpiła do procesu potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności, zwraca sfinansowane z Funduszu Pracy koszty należne instytucji szkoleniowej, instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności, instytucji wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności oraz koszty badań lekarskich lub psychologicznych, ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków, przejazdu i zakwaterowania, o ile zostały poniesione. Zwrot kosztów nie stosuje się w przypadku, gdy przyczyną niezrealizowania działań, było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub prowadzenie działalności gospodarczej, trwające co najmniej miesiąc;

- w przypadku udzielania wsparcia pracodawcom i przedsiębiorcom, środki są przyznawane zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis

Powyższe oświadczenia sformułowałem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 270 § 1 i art. 286 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.

– Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2024r., poz. 17 z późn. zm.), który stanowi:

- art. 270 § 1 „Kto, w celu użycia za autentyczny, podrabia lub przerabia dokument lub takiego dokumentu jako autentycznego używa, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”;

- art. 286 § 1 „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsięwziętego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
data

.....
czytelny podpis osoby zgłaszającej się na szkolenie