

Nr

Międzyrzecz, dnia.....

**Powiatowy Urząd Pracy
w Międzyrzeczu**

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Cz. I WNIOSKODAWCA

1. Nazwisko i imię
2. Data i miejsce urodzenia:.....PESEL.....
3. Seria i Nr dowodu osobistego.....
4. Adres zamieszkania:
.....Nr tel.
5. Wykształcenie:
(nazwa i rok ukończenia szkoły)
6. Zawód wyuczony:
7. Przebieg pracy zawodowej (podać trzy ostatnie miejsca pracy):

Okres przepracowany		Nazwa pracodawcy (zakładu pracy)	Zajmowane stanowisko i rodzaj wykonywanych zadań
od	do		

8. Posiadane uprawnienia i umiejętności
-
-
9. Nazwa kierunku studiów podyplomowych, termin realizacji oraz koszt studiów podyplomowych, którymi Pan(i) jest zainteresowany(a)
.....
.....
10. Czy korzystał(a) Pan(i) wcześniej ze szkolenia finansowanego przez PUP:
(tak, nie)
Jeżeli tak, to proszę podać nazwę kierunku szkolenia (kursu) i rok jego ukończenia:
.....
.....

Czy podjął / podjęła Pan(i) pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia:
(tak, nie)

Jeżeli tak, to:

a) czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia:
(tak, nie)
na jakim stanowisku:

11. Proszę umotywić zasadność skierowania Pana / Pani na wskazane w pkt. 9 studia podyplomowe:

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

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Międzyrzeczu zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy: Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Międzyrzeczu, Plac Powstańców Wielkopolskich 1, 66-300 Międzyrzecz. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się za pomocą poczty elektronicznej: email: iod@itmediagroup.pl, Pan Robert Józefowicz. Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu realizacji obowiązku prawnego. Przysługuje Państwu z zastrzeżeniem przepisów RODO: prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania swoich danych, prawo do ograniczenia danych.

Cz. II – Przeznaczona dla PUP

1. Opinia doradcy zawodowego:

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

.....
(data, podpis)

Załączniki:

1. Zaświadczenie z Uczelni potwierdzające kierunek studiów podyplomowych, określające datę rozpoczęcia i zakończenia nauki oraz wysokość opłaty za studia.
2. Tematyczny program studiów podyplomowych.
3. Harmonogram studiów.