|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **POWIATOWY URZĄD PRACY W SANDOMIERZU**ul. A. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz, e-mail: kisa@praca.gov.pltel.: 15 644-14-45, 15 644-14-49 fax.: 15 644-15-05 |  |
|  |  |

Sandomierz, dnia ………………………………

**WNIOSEK OSOBY UPRAWNIONEJ O SFINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

*na zasadach określonych w art. 42a ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
(tekst jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 1265 z późn. zm.)*

***CZĘŚĆ I: Wypełnia wnioskodawca***

* 1. Imię i nazwisko wnioskodawcy: …………………………………….……………………............……………
	2. Adres zamieszkania wnioskodawcy: .....…………………………………………...........……………………...

Adres korespondencyjny, w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania: ………………………………………….…………………......…………………………………………………….

* 1. PESEL: □□□□□□□□□□□
	2. Seria i numer dowodu osobistego (a w przypadku cudzoziemca numer dowodu stwierdzającego tożsamość):

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

* 1. Numer telefonu ………………………………………………………………..............…………….......………
	2. Wykształcenie ……………………………………………………………………………………..……………

………………………………………………………………………………………………………………………

/kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły/

* 1. Zawód wyuczony …………………………………………………………………………………….…………

- zawód wykonywany najdłużej ……………………………………………..…………………………….……….

- zawód wykonywany ostatnio ……………………………………………………………………………………..

* 1. **Kierunek studiów podyplomowych, o które Pan/Pani ubiega się:**

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

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

* 1. **Termin realizacji studiów**:od dnia ………..……………….……… do dnia ……………….……..…………
	2. **Pełna nazwa i adres uczelni:** …………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………
	3. **Wysokość opłaty za ww. studia wynosi** ………………………..………………… zł słownie: ……………….

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

**płatne jednorazowo/** ………………………………….……… **w ratach po** …….……………….……….…….

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

12. Własne uzasadnienie wnioskodawcy dotyczące potrzeby udzielenia tej formy wsparcia:

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

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………

13. Posiadam uzasadnienie celowości udzielenia tej formy pomocy w postaci: (proszę zaznaczyć właściwe):

□ Oświadczenie przyszłego pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zakończeniu wybranego kierunku studiów podyplomowych – **Załącznik nr 1**

□ Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po zakończeniu wybranego kierunku studiów podyplomowych – **Załącznik nr 2**

□ Oświadczenie obecnego Pracodawcy dotyczące utrzymania zatrudnienia dla pracownika lub osoby wykonującej inną pracę zarobkową w wieku 45 lat i powyżej – **Załącznik nr 3**

***Oświadczam, że:***

* wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym Wniosku są zgodne z prawdą.
1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we Wniosku do celów związanych
z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych lub zleconych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018r.
poz. 1000).
2. Zapoznałem/am się z regulaminem finansowania kosztów studiów podyplomowych.
3. **Zostałem/am poinformowany/a, że po sprawdzeniu poprawności złożonych dokumentów, analizie wniosku oraz weryfikacji stanu środków finansowych Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu poinformuje mnie na piśmie
w ciągu 30 dni od złożenia wniosku o sposobie jego rozpatrzenia.**
4. **W przypadku pozytywnego sposobu rozpatrzenia wniosku ws. sfinansowania kosztów studiów podyplomowych zobowiązuje się do zawarcia dwustronnej umowy, w której zostaną określone warunki ich sfinansowania.**

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że wszelkie informacje podane w niniejszym wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe
i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku.**

**Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam(my) własnoręcznym(mi) podpisami(mi).**

*\** **zaznaczyć właściwe**

…………….………………………

 podpis wnioskodawcy

***Załączniki:***

1. Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia po zakończeniu studiów podyplomowych - Załącznik nr 1 (nieobligatoryjny),

2. Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej po zakończeniu studiów podyplomowych - Załącznik nr 2 (nieobligatoryjny),

3. Oświadczenie obecnego Pracodawcy dotyczące utrzymania zatrudnienia dla pracownika lub osoby wykonującej inną pracę zarobkową w wieku 45 lat
i powyżej – Załącznik nr 3,

4. Oświadczenie wnioskodawcy – Załącznik nr 4,

5. Zaświadczenie z uczelni - Załącznik nr 5,

6. Odpis lub kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.

**Zgodnie z art. 13 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 (zwanego dalej RODO, Dz. Urz. UE L 119
z 04.05.2016), Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu informuje, iż:**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu,
ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Sandomierzu.
2. Starosta sandomierski wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z prawa związanego z ich przetwarzaniem można kontaktować się z IOD poprzez pocztę elektroniczną: gradzinski@powiat.sandomierz.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., na podstawie przepisów ustawy
z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265) oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy.
4. Administrator danych zapewnia bezpieczeństwo przetwarzanych danych zgodnie z przyjętą
 i stosowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sandomierzu polityką bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane
i w czasie określonym przepisami prawa: przez okres archiwizacji zgodnie z § 11 ust. 2 (Dz. U. z 2012 r. poz. 1299) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 listopada 2012 r. w sprawie rejestracji bezrobotnych
i poszukujących pracy.
6. W przypadku umów zawieranych przez Powiatowy Urząd Pracy, dane przechowywane są przez okres realizacji zawartej umowy, a po rozwiązaniu umowy przez okres konieczny dla zabezpieczenia dochodzenia ewentualnych roszczeń, oraz spełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych (art. 15 RODO), ich sprostowania (art. 16 RODO), usunięcia danych (art. 17 RODO), ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO), przenoszenia danych (art. 20 RODO) i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO).
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych.
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest wymogiem niezbędnym do skorzystania
z usług świadczonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu.
10. Pani/Pana dane będą przekazywane i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności: sądom, komornikom sądowym, organom ścigania, ośrodkom pomocy społecznej, urzędom skarbowym, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, lub które zawarły z Administratorem danych umowy: powierzenia przetwarzania danych, na świadczenie usług pocztowych, bankowych, prawnych.
11. Dane, których administratorem jest Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu, nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

**Zapoznałem/am się z informacją:**

**Sandomierz, dnia …………………………………………** **………….…………………………………………….
 (czytelny podpis)**

**Załącznik nr 1**

…...………………………… …...…….…….…………., dn .…..….…..……..

 /pieczęć pracodawcy/

**Oświadczenie pracodawcy**

**o zamiarze zatrudnienia po zakończeniu studiów podyplomowych**

1. **Pełna nazwa pracodawcy** ………………………..………………………………………….…………...…………….….………………….

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

1. **Pełny adres pracodawcy** …..………………………….....……………………………………………………………...………….......…………………………………………….…………………………………………………………………………....

**Nr. telefonu** …………………………………………….……… **EKD** …………………….…………...…..

**NIP** ………………………………………………..…..…… **REGON** …………….………….…………….

1. **Osoba reprezentująca pracodawcę** ……………………..…………………...………….………………..
2. **Rodzaj prowadzonej działalności** ……………...…………..…………………………………………………...……...………………………...…...

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

**Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić**

**Pana/ią** ………………………………………………………………………………….……...………………...

/imię i nazwisko/

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

/adres osoby przewidzianej do zatrudnienia/

**po ukończeniu studiów podyplomowych**

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

/kierunek studiów podyplomowych/

**na stanowisku**

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

/nazwa stanowiska/

**w terminie** …………………………………………… **od dnia ukończenia studiów podyplomowych**

**celem powierzenia następujących obowiązków**: ……………………………………………………………….……………………………………………………
...………………………………………………………………………………………….……….…………………..………...….………………….……………………………………………………….…….…………………

**Mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego za zatajenie prawdy
lub zeznanie nieprawdy oświadczam, że:**

* **nie toczy się w stosunku do mego przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,**
* **nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej,**
* **dane zawarte w powyższym wniosku są prawdziwe.**

 …..………………….………………………….

 pieczęć i podpis pracodawcy

verte

**Zgodnie z art. 13 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 (zwanego dalej RODO, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu informuje, iż:**

* + 1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu,
		ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy
		w Sandomierzu.
		2. Starosta sandomierski wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z prawa związanego z ich przetwarzaniem można kontaktować się z IOD poprzez pocztę elektroniczną: gradzinski@powiat.sandomierz.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.
		3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265) oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy.
		4. Administrator danych zapewnia bezpieczeństwo przetwarzanych danych zgodnie z przyjętą
		 i stosowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sandomierzu polityką bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.
		5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa: przez okres archiwizacji zgodnie
		z § 11 ust. 2 (Dz. U. z 2012 r. poz. 1299) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia
		12 listopada 2012 r. w sprawie rejestracji bezrobotnych i poszukujących pracy.
		6. W przypadku umów zawieranych przez Powiatowy Urząd Pracy, dane przechowywane są przez okres realizacji zawartej umowy, a po rozwiązaniu umowy przez okres konieczny dla zabezpieczenia dochodzenia ewentualnych roszczeń, oraz spełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa.
		7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych (art. 15 RODO), ich sprostowania (art. 16 RODO), usunięcia danych (art. 17 RODO), ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO), przenoszenia danych (art. 20 RODO) i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO).
		8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych.
		9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest wymogiem niezbędnym do skorzystania z usług świadczonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu.
		10. Pani/Pana dane będą przekazywane i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności: sądom, komornikom sądowym, organom ścigania, ośrodkom pomocy społecznej, urzędom skarbowym, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, lub które zawarły z Administratorem danych umowy: powierzenia przetwarzania danych, na świadczenie usług pocztowych, bankowych, prawnych.
		11. Dane, których administratorem jest Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu, nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
		12. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**Zapoznałem/am się z informacją:**

**Sandomierz, dnia…………………………………………** **………….…………………………………………….
 (czytelny podpis/pieczęć)**

**Załącznik nr 2**

 ………………………………….., dn …………………..

…………………………………………

 /imię i nazwisko/

……………………………………….…

 /adres zamieszkania/

………………………………………….

………………………………………….

**OŚWIADCZENIE
O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
PO ZAKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. **Rodzaj działalności gospodarczej (krótki opis zamierzonego przedsięwzięcia – dotyczy podziału na: usługi, handel, produkcję, z podaniem zakresu i rodzaju działalności, którą się podejmie, np. usługi remontowo-budowlane, handel obuwiem, produkcja, itp.)**

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

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

1. **Zamierzam prowadzić działalność gospodarczą pod adresem:**

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

**w lokalu:** ..................................................................................................................................................................................

**który jest własnością:** .............................................................................................................................................................

1. **Czy kiedykolwiek prowadził/ła Pan/i działalność gospodarczą?**

 **TAK/NIE\***

w okresie od .................................. do ............................................

w okresie od .................................. do ............................................

**rodzaj prowadzonej działalności (opis – dotyczy podziału na: usługi, handel, produkcję, z podaniem zakresu
i rodzaju działalności, np. usługi remontowo-budowlane, handel obuwiem, produkcja, itp.)**

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

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

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

1. **Kroki podjęte w kierunku planowanej działalności:**

**a) uzyskane pozwolenia, zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty, itp.:**

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

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

**b) odbyte kursy, szkolenia:** ………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

**c) umowy przedwstępne, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami: (usługobiorcami, usługodawcami, dostawcami, odbiorcami, itp.)** :................................................................................................................................................

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

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

**d) inne:** .......................................................................................................................................................................................

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

1. **Czy wybrany kierunek studiów podyplomowych ma ścisły związek z deklarowaną działalnością?**

 **TAK/NIE\***

Jeżeli tak, prosimy uzasadnić dlaczego.

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

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

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

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

1. **Planowana data rozpoczęcia działalności gospodarczej:**

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

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

 podpis wnioskodawcy

\* właściwe podkreślić

**Załącznik nr 3**

 ………….……………………….. ………………………………

 /pieczęć pracodawcy/ /miejscowość, data/

**Informacja obecnego Pracodawcy dotycząca utrzymania zatrudnienia dla pracownika lub osoby wykonującej inną pracę zarobkową w wieku 45 lat i powyżej**

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

/pełna nazwa pracodawcy/

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

/adres pracodawcy/

Nr telefonu:................................................... NIP …………………………………………

Fax:.............................................................. REGON:.........................................................

Adres e-mail:................................................ EKD:...............................................................

Rodzaj prowadzonej działalności ................................................................................................................

Liczba pracowników zatrudnionych (na umowę o pracę) na dzień wydania deklaracji wynosi:
……................. osób.

**Informacje o osobie ubiegającej się o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych wskazanych
przez osobę uprawnioną**

1. Dane personalne pracownika …………………………………………………………………………………………………….

 /imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia/

……………………………………………………………………………………………………

2. Stanowisko na jakim zatrudniony jest pracownik …………………………………………………………………………………………………….

3. Pracownik zatrudniony jest na podstawie:

- umowy o pracę\*

- umowy zlecenia\*

- umowy o dzieło\*

od dn. …………………………… do dn. ………………………… / na czas nieokreślony\*

4. Zobowiązuję się do utrzymania zatrudnienia w/w osoby na podstawie umowy o pracę

przez okres ………………………………………………………………………………………………..

na stanowisku ..............................................................................................................................................

w wymiarze .................................................................................................................................................

po ukończeniu studiów podyplomowych ……..............................................................................................................................................................

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

/kierunek studiów podyplomowych/

\* - niepotrzebne skreślić

w przypadku zmian, doręczenia do Powiatowego Urzędu Pracy dokumentu potwierdzającego zatrudnienie pracownika na nowych zasadach.

5. Uzasadnienie potrzeby zmiany/podniesienia\* kwalifikacji pracownika:

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

 .................................. Pieczęć i podpis pracodawcy

\* - niepotrzebne skreślić

**Zgodnie z art. 13 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 (zwanego dalej RODO, Dz. Urz. UE L 119
z 04.05.2016), Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu informuje, iż:**

* + - 1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu,
			ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Sandomierzu.
			2. Starosta sandomierski wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z prawa związanego z ich przetwarzaniem można kontaktować się
			z IOD poprzez pocztę elektroniczną: gradzinski@powiat.sandomierz.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.
			3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., na podstawie przepisów ustawy
			z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265) oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy.
			4. Administrator danych zapewnia bezpieczeństwo przetwarzanych danych zgodnie z przyjętą
			i stosowaną w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sandomierzu polityką bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.
			5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane
			i w czasie określonym przepisami prawa: przez okres archiwizacji zgodnie z § 11 ust. 2 (Dz. U. z 2012 r. poz. 1299) rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 listopada 2012 r. w sprawie rejestracji bezrobotnych
			i poszukujących pracy.
			6. W przypadku umów zawieranych przez Powiatowy Urząd Pracy, dane przechowywane są przez okres realizacji zawartej umowy, a po rozwiązaniu umowy przez okres konieczny dla zabezpieczenia dochodzenia ewentualnych roszczeń, oraz spełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa.
			7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do swoich danych (art. 15 RODO), ich sprostowania (art. 16 RODO), usunięcia danych (art. 17 RODO), ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO), przenoszenia danych (art. 20 RODO) i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO).
			8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych.
			9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest wymogiem niezbędnym do skorzystania
			z usług świadczonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu.
			10. Pani/Pana dane będą przekazywane i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności: sądom, komornikom sądowym, organom ścigania, ośrodkom pomocy społecznej, urzędom skarbowym, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, lub które zawarły z Administratorem danych umowy: powierzenia przetwarzania danych, na świadczenie usług pocztowych, bankowych, prawnych.
			11. Dane, których administratorem jest Powiatowy Urząd Pracy w Sandomierzu, nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
			12. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**Zapoznałem/am się z informacją:**

**Sandomierz, dnia ………………………………………** **…………………………………………….
 (czytelny podpis/pieczęć)**

**Załącznik nr 4**

Sandomierz, dnia ………………………….

………………………………………….

 /imię i nazwisko/

…………………………………………..

 /adres zamieszkania/

……………………………………..…….

…………………………………………..

 /PESEL/

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Sandomierzu**

**OŚWIADCZENIE**

 Oświadczam, że zgodnie z załączonym zaświadczeniem ze szkoły/uczelni potwierdzającym kierunek wybranych przeze mnie studiów podyplomowych, zobowiązuję się do ich podjęcia
oraz ukończenia we wskazanym w zaświadczeniu terminie.

…………………………………………….………..

 /podpis osoby składającej oświadczenie/

 **Załącznik nr 5**

………………………. ……..….………….

/pieczęć organizatora studiów/ /data/

 **ZAŚWIADCZENIE**

**Niniejszym zaświadcza się, że
Pan/Pani** …………………………………………..……………………………………...………….....

**urodzony (a) dnia** ……………………………………………………………………………………...

**zamieszkały** **(a)** ……………………………………………...…………………………………………

**jest słuchaczem studiów podyplomowych o specjalności:**……………………………..…………….

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

**organizowanych przez** …………………………………………………………………...……………

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

/nazwa i adres organizatora/

**Samodzielnie/lub w porozumieniu z\*\***…………………………………………….………………….

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

/nazwa i adres jednostki współpracującej/

**termin rozpoczęcia/zakończenia nauki od** ……………………. **do** ………………………….....

 /dzień/miesiąc/rok/ /dzień/miesiąc/rok/

**Liczba semestrów** ……………….…………………

**Termin egzaminu/obrony pracy\*\*** ………………………………………………………………………………….……………………

**Rodzaj dokumentu jaki otrzyma uczestnik po zakończeniu studiów** ………………………...……

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

**Harmonogram zajęć jest/będzie ustalony*:* semestralnie / kwartalnie / miesięcznie *\*\****

**wysokość opłaty za studia wynosi**:……………………….….……………………….……**zł.**

**wysokość dotychczas wniesionej opłaty**: ………………………….……….…….…….….**zł.**

**pozostała do uiszczenia opłata w wysokości** ………………………………………. **może zostać wpłacona\***:

\* **jednorazowo do dnia** ………………….. **w kwocie** ………………………. **zł. lub/i**\* **w** …….….. **ratach: płatnych do dnia** ……….………….….. **w kwocie** ………….………….…. **zł.**

 **płatnych do dnia** …………..……….….. **w kwocie** ………..………..…….. **zł.**

 **płatnych do dnia** ……….…………........ **w kwocie** …………..…………… **zł.**

 **płatnych do dnia** …………….…..….…. **w kwocie** …………………..…… **zł.**

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

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

**Nazwa banku i numer konta na jakie należy dokonać wpłaty za w/w słuchacza** : ……………….

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

**NIP i Regon organizatora studiów** :…………………………………………………………………..

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

 ………………………..…………

 /podpis osoby upoważnionej do

 potwierdzenia danych zawartych

 w zaświadczeniu/

**Załączniki:**

1. Program studiów
2. Harmonogram zajęć

\* zaznaczyć obie lub jedną z opcji

\*\*niepotrzebne skreślić