(miejscowość i data)

**Wniosek o skierowanie na szkolenie**

Imię i nazwisko

PESEL

Numer telefonu

Adres zamieszkania

Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość (dot. cudzoziemców)

Nazwa wnioskowanego szkolenia:

## Czy konieczność przeszkolenia wynika z Pana/-i (proszę zaznaczyć krzyżykiem):

* braku kwalifikacji zawodowych
* konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji
* utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie

## Uzasadnienie celowości szkolenia:

Informacje o wybranym szkoleniu uwzględniające: nazwę i termin szkolenia, nazwę i adres wskazanej instytucji szkoleniowej oraz koszt szkolenia, osoba wnioskująca o skierowanie na szkolenie nieobowiązkowo może dołączyć do wniosku.

## Posiadane uprawnienia, certyfikaty, ukończone szkolenia: …………………………………………………………..………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Oświadczenie:

1. oświadczam, że jako osoba zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego posiadam status (proszę właściwe zaznaczyć):

* **osoby bezrobotnej**
* **osoby poszukującej pracy**

1. zapoznałem/-am się z Zasadami organizacji szkoleń w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego;
2. zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z rozpatrzeniem mojego wniosku i na potrzeby badań realizowanych przez Urząd w celu monitoringu skuteczności tej formy pomocy;
3. oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat (proszę właściwe zaznaczyć):

* **uczestniczyłem/-am**
* **nie uczestniczyłem/-am**

w szkoleniu/-ach finansowanym/-ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.

W przypadku uczestnictwa w szkoleniu/-ach należy podać nazwę szkolenia/-ń oraz Urząd, który skierował Pana/ Panią na szkolenie:

Prawdziwość oświadczeń oraz informacji zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że zostałem/-am pouczony/-a, że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie w nim prawdy, grozi kara pozbawienia, wolność od 6 miesięcy do lat 8, na podstawie art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.

(data i podpis Wnioskodawcy)

Wnioskodawca nie figuruje/figuruje w rejestrze podmiotów/osób objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonymi na stronie BIP MSWiA.

.………………………………………………

(data, podpis, imienna pieczątka pracownika)