

Września, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
we Wrześni**

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE GRUPOWE

UWAGA: Wypełnienie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.

Nazwa szkolenia:

.....
.....

Część I Dane wnioskodawcy

Nazwisko..... Imię.....

PESEL..... Data ostatniej rejestracji w PUP

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu..... Wykształcenie.....

Zawód wyuczony..... wykonywany.....

Posiadane uprawnienia, ukończone kursy

.....

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem(am)*/nie uczestniczyłem(am)*
w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy lub Europejskiego Funduszu Społecznego
na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy we

W przypadku korzystania ze szkoleń w ww. okresie proszę podać:

1) nazwę szkolenia:

2) rok ukończenia szkolenia:

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach szkoleniowych przez
Powiatowy Urząd Pracy we Wrześni zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego
i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w
sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016 r.
(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)*

.....
(data i podpis kandydata na szkolenie)

Część II Opinia doradcy klienta

Uzasadnienie celowości szkolenia (zaznaczyć):

- brak kwalifikacji zawodowych,
- konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
- brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy,
- inne (jakie?):

.....
(data, podpis i pieczęć doradcy klienta)

* Niepotrzebne skreślić