

Września, dnia

**Powiatowy Urząd Pracy
we Wrześni**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE
WSKAZANE PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ**

UWAGA: Wypełnienie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.

Część I Dane wnioskodawcy

Nazwisko..... Imię.....
PESEL..... Data ostatniej rejestracji w PUP
Adres zamieszkania.....
Nr telefonu..... Wykształcenie.....
Zawód wyuczony..... wykonywany.....
Posiadane uprawnienia, ukończone kursy
.....

Część II Informacje o wnioskowanym szkoleniu

1. Nazwa szkolenia, którym zainteresowana jest osoba uprawniona i zakres zagadnień, które powinno zawierać szkolenie:

.....

2. Dodatkowe informacje o wnioskowanym szkoleniu:

- a) planowany termin szkolenia
b) nazwa i adres proponowanej instytucji szkoleniowej, która posiada wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, prowadzonego przez właściwy wojewódzki urząd pracy.....
.....
c) numer instytucji szkoleniowej w Rejestrze Instytucji Szkoleniowych
d) koszt szkolenia
e) inne informacje, które wnioskujący uzna za istotne (np. liczba godzin, tryb szkolenia):
.....
.....

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 nazwę:

- 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 osoby uprawnionej do szkolenia)

Część III Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis osoby uprawnionej do szkolenia)

Część IV Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego/doradcy zawodowego* (wypełniają pracownicy PUP)

.....

.....

.....

.....

.....
(data, pieczęć i podpis)

Załącznik:

- Uprawdopodobnienie podjęcia zatrudnienia (oświadczenie przyszłego pracodawcy wraz ze zgłoszeniem krajowej oferty pracy lub oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej).

* Niepotrzebne skreślić