

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