Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 14/2023

Dyrektora

Powiatowego Urzędu Pracy

we Wrześni

z dnia 24 marca 2023 r.

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 pieczątka doradcy klienta)

\* Niepotrzebne skreślić