

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 pieczętka doradcy klienta)

\* Niepotrzebne skreślić