………………,dnia ………………

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE GRUPOWE**

**ORGANIZOWANE PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W GOSTYNIU**

***Część I*** *(wypełnia osoba wnioskująca):*

**……………………………………..……………………………………………………………………………………….**

**……………………………………..……………………………………………………………………………………….**

**nazwa szkolenia**

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………..……………………………………………

2. Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………………………………..

3. Nr PESEL ………………………………………………………………………………………………………………...

/w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość/

4. Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………..

5. Poziom wykształcenia (zawód) ………………………………………………………………………………..............

6. Nr telefonu …………………………………...… e-mail ………………………….……………………………………..

7. Dodatkowe umiejętności i posiadane uprawnienia …………………………………………………………………..

……………………..………………………………………………………………………………………………………….

8. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub udokumentowane przeciwwskazania lekarskie:

………………………………………………………………………………….……………………………………………..

9. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uczestniczyłem/am / nie uczestniczyłem/am w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.**\***

Jeśli tak, podać nazwę i rok szkolenia: ………………………………………..……………………………………………………………………………………….

Poinformowany o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego,

który brzmi: *„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do 8 lat”.*

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celach szkoleniowych przez
PUP w Gostyniu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

………………………………………………

 /podpis osoby wnioskującej/

POUCZENIE:

Powiatowy Urząd Pracy w Gostyniu dokonuje wyboru instytucji szkoleniowej.

**\***niepotrzebne skreślić

***Część II*** *(wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy):*

1. Data ostatniej rejestracji w PUP ………………….……………….. Nr ewidencyjny …………………….……….

2. Uprawnienia do zasiłku …………………………..……………………………………………………………………

3. Dotychczasowy udział w szkoleniach organizowanych przez urząd pracy (nazwa i rok ukończenia): ……………………………………………………………….………………………………………………….…………..

……………………………………………………………….………………………………………………….…………..

………………………………………………………………………………………………………………………….......

4. Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………….………………………………………………………………...

…………………………………………………………….………………………………………………………………...

…………………………………………………………….………………………………………………………………...

5. Osoba □ zakwalifikowana/ □ niezakwalifikowana na szkolenie.

 ………………..…………..…………………………………

/data, pieczęć i podpis pracownika PUP/