

Szczecin, dnia

.....
imię i nazwisko
.....
data urodzenia
.....
adres zamieszkania
.....
numer telefonu

Powiatowy Urząd Pracy
w Szczecinie
ul. Mickiewicza 39
70-383 Szczecin

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Na podstawie art. 11 ustawy o Rehabilitacji Zawodowej i Społecznej Osób Niepełnosprawnych w związku z art. 42a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wnioskuję o dofinansowanie ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych kosztów studiów podyplomowych w kierunku:

.....
prowadzonych przez.....
.....

(pełna nazwa i adres uczelni)

w związku z zapewnieniem uzyskania zatrudnienia po ukończeniu powyższych studiów podyplomowych przez pracodawcę:

..... na stanowisku

Oświadczam, że posiadam wykształcenie wyższe zawodowe/magisterskie* w kierunku

ukończone na uczelni wyższej:

.....
w dniu roku.

Czas trwania studiów podyplomowych:

– liczba semestrów:

– planowany termin rozpoczęcia:

– planowany termin zakończenia:

Wysokość opłaty za studia podyplomowe wynosi zł

płatne jednorazowo/w ratach po zł.*

* *niepotrzebne skreślić.*

Uzasadnienie wniosku o dofinansowanie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jednocześnie zobowiązuję się do zawarcia umowy, w której zostaną określone warunki otrzymania wnioskowanego dofinansowania.

.....
podpis Wnioskodawcy

INFORMACJA

Zgodnie z art 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.05.2016 r), dalej RODO:

- 1) Administratorem danych osobowych powierzonych przez Wnioskodawcę jest Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie, przy ul. Mickiewicza 39, 70-383 Szczecin, reprezentowanym przez Dyrektora Urzędu;
- 2) W Powiatowym Urzędzie Pracy w Szczecinie jest powołany Inspektor ochrony danych; dane kontaktowe: tel. +48 91 4254926, e-mail: iod@pupszczecin.pl;
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 511 t.j. ze zm.) oraz z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i

instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 poz. 1265 t.j.) na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b, c, f oraz Art. 9 ust.2 lit. b, f, g - RODO;

- 4) Osoba, której dane osobowe zostały powierzone posiada prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
- 5) Osoba, której dane osobowe zostały powierzone ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 6) Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem - ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2018 r. poz. 511 t.j. ze zm.) i ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 poz. 1265 t.j.) jest obligatoryjne;

Wnioskodawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią powyższej informacji.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

Zaświadczenie z uczelni potwierdzające
kierunek studiów podyplomowych,
program i wysokość opłaty.

* *niepotrzebne skreślić.*