



6. Nazwa zawodu, w jakim prowadzone było przygotowanie zawodowe:

.....

7. Data zawarcia umowy z młodocianym pracownikiem .....

8. Okres kształcenia młodocianego pracownika: od dnia .....do dnia .....

W przypadku okresu kształcenia krótszego niż 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego zakończenia kształcenia:

.....

9. Data zdania egzaminu/egzaminu sprawdzającego: .....

.....

/ podpis pracodawcy/

### III. ZAŁĄCZNIKI niezbędne do złożenia kompletnego Wniosku

- 1) kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje pracodawcy lub osoby prowadzącej zakład w imieniu pracodawcy albo osoby zatrudnionej u pracodawcy wymagane do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych (dyplom mistrzowski, świadectwa, uprawnienia pedagogiczne),
- 2) w przypadku osoby kształcącej młodocianego w imieniu pracodawcy – oświadczenie pracodawcy, iż osoba ta była przez tegoż pracodawcę zatrudniona w całym okresie kształcenia młodocianego,
- 3) kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawarta w celu przygotowania zawodowego,
- 4) w przypadku krótszego okresu kształcenia – kopie dokumentów potwierdzających przyczynę skrócenia okresu kształcenia,
- 5) kopia dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu, albo oryginał zaświadczenia potwierdzającego zdanie tego egzaminu,
- 6) wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* - Dz.U. z 2014 r., poz. 1543),
- 7) kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy *de minimis*, jakie podmiot otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
- 8) aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej RP potwierdzający prowadzenie działalności.

---

## O BOWIĄZEK INFORMACYJNY

1. Administratorem danych osobowych jest **Gmina Grodzisk Wielkopolski ul. Stary Rynek 1, 62 – 065 Grodzisk Wielkopolski NIP 995-014-92-30 REGON 631259382** zwany dalej **Administratorem**. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych (po jego wyznaczeniu): e-mail: inspektor@rodo-krp.pl, tel. +48 792 304 042.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu złożenia wniosku o przyznanie dofinansowania pracodawcom kosztów przygotowania zawodowego młodocianych pracowników przez Gminę Grodzisk Wielkopolski, przeprowadzenia postępowania w sprawie wniosku i wypłaty przyznanego dofinansowania.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a, c oraz art. 9 ust. 2 lit. a, b 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1, dalej: RODO) oraz inne akty prawne, w szczególności ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2017 r. poz. 1875 z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane również przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie obsługi informatycznej, prawnej, kadrowej, księgowej, BHP, ochrony osób i mienia lub ochrony danych osobowych, a także przez podmioty, którym Administrator udostępnia dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi i wynika z przepisów prawa; w przypadku niepodania tych danych, uwzględnienie Pani/Pana głosu jest niemożliwe. W pozostałym zakresie Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody lub na podstawie innych przesłanek dopuszczalności przetwarzania wskazanych w art. 6 i 9 RODO.
7. Posiada Pani/Pan prawo do:
  - a. żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz powiadomienia odbiorców danych o sprostowaniu lub usunięciu danych osobowych lub ograniczeniu przetwarzania;
  - b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
  - c. wniesienia sprzeciwu wobec zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym profilowania;
  - d. przenoszenia danych osobowych;
  - e. otrzymywania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu;
  - f. wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych);
  - g. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. W zakresie przetwarzania danych osobowych na podstawie przesłanek zawartych w przepisach art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania postępowania wszczętego przez złożenie wniosku o przyznanie świadczenia w ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli, wypłaty świadczenia oraz przez wymagany w świetle obowiązującego prawa okres, w celu archiwizowania danych lub dochodzenia roszczeń.

---

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z umieszczoną powyżej treścią klauzuli obowiązku informacyjnego.

.....  
(podpis)