



Nr wniosku
/nadaje Urząd/

/pieczęć Pracodawcy/

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCÓW

I. INFORMACJA O PRACODAWCY

1. Nazwa:

W przypadku pracodawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą proszę podać:

imię i nazwisko: _____

adres zamieszkania: _____

PESEL: _____

2. Adres siedziby:

3. Miejsce prowadzenia działalności:

4. Adres do korespondencji:

5. Numer telefonu, e-mail: _____

6. NIP: _____

7. REGON: _____

8. Przeważający rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej według PKD _____

9. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu wypełniania wniosku: _____

10. Numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11. Imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie wniosku:

12. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy:

II. INFORMACJA O KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM I JEGO UCZESTNIKACH

1. Priorytety wydatkowania środków KFS w roku 2025:

(właściwe zaznaczyć x)

- 1) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie.

Proszę wskazać zawód/y deficytowy/e, z którymi powiązane jest kształcenie ustawiczne wskazane we wniosku i uzasadnić wybór priorytetu:

- 2) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.

Proszę uzasadnić wybór priorytetu i przedłożyć dokumenty potwierdzające fakt zastosowania nowych procesów, technologii i narzędzi pracy:

- 3) Wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku.

Proszę uzasadnić wybór priorytetu:

- 4) Poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy.

Proszę uzasadnić wybór priorytetu:

- 5) Promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m.in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej.

Proszę uzasadnić wybór priorytetu:

- 6) Wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy.

Proszę uzasadnić wybór priorytetu:

- 7) Wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych.

Proszę uzasadnić wybór priorytetu:

- 8) Rozwój umiejętności cyfrowych.

Proszę uzasadnić wybór priorytetu:

- 9) Wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną.

Proszę uzasadnić wybór priorytetu:

2. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy:

3. Formy i koszty kształcenia ustawicznego:

Lp.	FORMA WSPARCIA	KOSZT OGÓŁEM	LICZBA OSÓB
1.	Określenie potrzeb Wnioskodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego w związku z ubieganiem się o sfinansowanie tego kształcenia ze środków KFS		
2.	Kursy		
3.	Studia podyplomowe		
4.	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych		
5.	Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu		
6.	Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem		
OGÓŁEM:			

3. Całkowita wartość planowanych wydatków na kształcenie ustawiczne: _____
w tym:

- kwota wnioskowana z KFS: _____

Ze środków KFS nie może być finansowane: kształcenie ustawiczne odbywające się poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, koszty wyżywienia, zakwaterowania oraz dojazdu na szkolenia osób objętych kształceniem ustawicznym, kształcenie ustawiczne, którego obowiązek przeprowadzenia wynika wprost z obowiązujących przepisów prawa np. dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony danych osobowych, szkolenia obowiązkowe dla lekarzy lub lekarzy dentyistów, udział w stażach, konferencjach.

- kwota wkładu własnego: _____

W przypadku pracodawców będących mikroprzedsiębiorcami wkład własny nie jest wymagany. Ze środków KFS może zostać sfinansowanych 100% kosztów kształcenia ustawicznego.

W przypadku pozostałych pracodawców wkład własny wynosi minimum 20%.

Wkład własny nie może pochodzić ze środków pracownika.

Wkładem własnym nie może być koszt udostępnienia przez Pracodawcę organizatorowi kształcenia sali/pomieszczeń/sprzętu i innych kwestii niezwiązanych ze środkami finansowymi pracodawcy.

4. Termin realizacji kształcenia ustawicznego:

5. Miejsce realizacji kształcenia ustawicznego:

6. Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

Realizatorem kształcenia ustawicznego nie może być instytucja szkoleniowa osobowo lub kapitałowo powiązana z Pracodawcą. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

8. Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego:

Wyszczególnienie		Liczba osób	
		razem	kobiety
Objęci wsparciem ogółem			
Według form wsparcia	Kursy		
	Studia podyplomowe		
	Egzaminy		
	Badania lekarskie i/lub psychologiczne		
	Ubezpieczenie NNW		
Według grup wiekowych	15-24 lata		
	25-34 lata		
	35-44 lata		
	45 lat i więcej		
Według poziomu wykształcenia	wyższe		
	policealne i średnie zawodowe		
	średnie ogólnokształcące		
	zasadnicze zawodowe		
	gimnazjalne i poniżej		
Według wielkich grup zawodów i specjalności	Siły zbrojne		
	Kierownicy		
	Specjaliści		
	Technicy i inny średni personel		
	Pracownicy biurowi		
	Pracownicy usług i sprzedawcy		
	Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy		
	Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy		
	Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń		
	Pracownicy wykonujący prace proste		
Wykonujący pracę w szczególnych warunkach oraz pracę o szczególnym charakterze			
w tym osoby mogące udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat pracy w szczególnych warunkach lub pracy o szczególnym charakterze, którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej			

9. Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym i/lub rozwoju firmy:

(miejscowość i data)

(podpis i pieczęć Pracodawcy)

Załączniki:

1. W przypadku wskazania w pkt. I.12 niniejszego wniosku innych osób niż wymienione w dokumentach rejestrowych należy przedłożyć odpowiednie pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Pracodawcy. Pełnomocnictwo należy przedłożyć oryginalne lub kopię potwierdzoną notarialnie lub za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielającą/udzielające pełnomocnictwa. Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w imieniu Pracodawcy muszą być czytelne lub opatrzone pieczętkami imiennymi.
2. W przypadku braku wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej kopię dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności, np. umowa spółki cywilnej – w przypadku pracodawców działających w formie spółki cywilnej.
3. Imienny wykaz osób, które mają zostać objęte kształceniem ustawicznym (załącznik nr 1 do wniosku).
4. Oświadczenia o spełnianiu warunków (załącznik nr 2 do wniosku).
5. Informacja o pomocy *de minimis* (załącznik nr 3 do wniosku).
6. Informacja Pracodawcy ubiegającego się o pomoc *de minimis* sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 30.07.2024 r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 1206), a w przypadku Pracodawcy ubiegającego się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie sporządzona na podstawie wzoru zamieszczonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 11.06.2010 r. (Dz.U. z 2010 r. nr 121, poz. 810).
7. Ostatnia złożona w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych deklaracja rozliczeniowa ZUS DRA.
8. Zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu w opłacaniu składek wystawione nie wcześniej niż w dniu ogłoszenia naboru.
9. Zaświadczenia o okresie zatrudniania pracowników wykazanych w załączniku nr 1 do wniosku.
10. Kserokopie zgłoszeń pracowników wykazanych w załączniku nr 1 do wniosku do ubezpieczeń społecznych - druk ZUS ZUA.

11. Informacja realizatora kształcenia ustawicznego (załącznik nr 4 do wniosku).
12. Program kształcenia ustawicznego lub/i zakres egzaminu.
13. Preliminarz kosztów kształcenia ustawicznego.
14. Oferty porównywalnych usług oferowanych na rynku.
15. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
16. W przypadku wskazania priorytetu, o którym mowa w pkt. II.1.2) niniejszego wniosku należy przedłożyć dokumenty potwierdzające fakt zastosowania nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.

Uwaga: Nietołączenie załączników wymienionych w pkt. 2, 5, 6, 12, 15 skutkuje pozostawieniem wniosku bez rozpatrzenia.

Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej zastrzega sobie możliwość żądania dodatkowych dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

IMIENNY WYKAZ OSÓB, KTÓRE MAJĄ ZOSTAĆ OBJĘTE KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM

DANE PRACODAWCY						
Imię i nazwisko pracodawcy PESEL		Proponowana forma kształcenia ustawicznego (nazwa kursu, studiów podyplomowych, egzaminu, badania lekarskie i psychologiczne, ubezpieczenie NW)				Nr priorytetu*
		Kształcenie kluczowe				
		Pozostałe kształcenie				
DANE PRACOWNIKÓW						
Lp.	Imię i nazwisko pracownika PESEL	Zajmowane stanowisko	Okres trwania umowy o pracę	Wymiar czasu pracy	Proponowana forma kształcenia ustawicznego (nazwa kursu, studiów podyplomowych, egzaminu, badania lekarskie i psychologiczne, ubezpieczenie NW)	Nr priorytetu*
1.					Kształcenie kluczowe*	
					Pozostałe kształcenie	
2.					Kształcenie kluczowe*	
					Pozostałe kształcenie	

3.					Kształcenie kluczowe*	
					Pozostałe kształcenie	
4.					Kształcenie kluczowe*	
					Pozostałe kształcenie	
5.					Kształcenie kluczowe*	
					Pozostałe kształcenie	

*UWAGA: W przypadku, jeśli Pracodawca planuje dla siebie lub pracownika więcej niż jedno kształcenie ustawiczne, zobowiązany jest do wskazania, które z nich będzie kształceniem kluczowym.

(miejsowość i data)

(podpis i pieczęć Pracodawcy)

OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW

Oświadczam, świadomy(a) odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że:

1. Nie ubiegam się o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w innym Powiatowym Urzędzie Pracy na sfinansowanie kształcenia ustawicznego osób wymienionych w załączniku nr 1 do wniosku;
2. Nie zalegam, w dniu złożenia wniosku, z opłacaniem należnych składek na Fundusz Emerytur Pomostowych i Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
3. Nie posiadam, w dniu złożenia wniosku, zaległości podatkowych, innych niż wymienione w pkt 2 należności publicznoprawnych oraz nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
4. Nie podlegam obowiązkowi zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy;
5. Nie byłem karany zakazem dostępu do środków, o których w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
6. Nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec osób i podmiotów, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne i nie jestem powiązany z osobami, podmiotami lub organami, względem których stosowane są środki sankcyjne oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej o wystąpieniu przesłanek zakazu udostępniania mnie funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielenia wsparcia.*

(miejsowość i data)

(podpis i pieczęć Pracodawcy)

* Podstawy prawne:

1. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
Lista osób i podmiotów objętych sankcjami na stronie MSWiA (link: <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>).
2. Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
3. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.
4. Rozporządzenie Rady (UE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy.

(pieczęć Pracodawcy)

**INFORMACJA O POMOCY DE MINIMIS
ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Oświadczam, świadomy/a/ odpowiedzialności prawnej za składanie fałszywych oświadczeń, że w okresie obejmującym **3 minione lata**¹:

/właściwie zaznaczyć x/

nie otrzymałam/em/ pomocy *de minimis*

otrzymałam/em/ pomoc *de minimis*

W przypadku otrzymania pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie należy przedłożyć wszystkie zaświadczenia potwierdzające otrzymanie ww. pomocy przez Podmiot lub wypełnić poniższą tabelę zgodnie z zaświadczeniami o udzielonej pomocy.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy		Nr programu pomocowego, decyzji albo umowy	Wartość otrzymanej pomocy	
			krajowa	unijna (numer rozporządzenia unijnego)		brutto w PLN	w EURO

¹ Zgodnie z art. 3 ust. 2 lit. c) rozporządzenia Rady (EWG, EURATOM) nr 1182/71 z dnia 3 czerwca 1971 r. określającego zasady mające zastosowanie do okresów, dat i terminów (Dz. Urz. WE L 124 z 8.06.1971 r.), „okres wyrażony w tygodniach, miesiącach lub latach rozpoczyna się na początku pierwszej godziny pierwszego dnia okresu i wygasa wraz z upływem ostatniej godziny dnia ostatniego tygodnia, miesiąca lub roku, który jest takim samym dniem tygodnia lub przypada na tę samą datę, co dzień, w którym okres się rozpoczyna. Jeżeli w okresie wyrażonym w miesiącach lub latach dzień, w którym powinien wygasnąć okres, nie wystąpił w tym miesiącu, okres kończy się wraz z upływem ostatniej godziny ostatniego dnia tego miesiąca”.

Łączna wartość pomocy:							

w tym:

- pomoc *de minimis* w rolnictwie w wysokości brutto, co stanowi euro
(poz.),

- pomoc *de minimis* w rybołówstwie w wysokości brutto, co stanowi euro
(poz.),

- pomoc *de minimis* uzyskana na mocy Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2832 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* przyznawanej przedsiębiorstwom wykonującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym w wysokości brutto, co stanowi euro
(poz.).

W przypadku otrzymania pomocy przez Podmiot i/lub przedsiębiorców powiązanych i/lub powstania Podmiotu w wyniku podziału innego przedsiębiorcy i/lub połączenia z innym przedsiębiorcą w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy i/lub przekształcenia w okresie od dnia złożenia niniejszej informacji do dnia udzielenia wnioskowanego wsparcia, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej o wysokości otrzymanej pomocy *de minimis* oraz pomocy *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie.

(miejscowość i data)

(podpis Pracodawcy)

Informacja realizatora usługi kształcenia ustawicznego

Informacje o realizatorze kształcenia ustawicznego	
Nazwa	
Adres	
Numer telefonu/faxu, e-mail	
NIP	
REGON	
Imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawie kształcenia ustawicznego	
Posiadanie przez realizatora kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli tak, proszę podać nazwę certyfikatu _____ _____ _____
W przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Jeśli tak, proszę podać nazwę dokumentu _____ _____ _____

Informacje o kształceniu ustawicznym	
Nazwa formy kształcenia ustawicznego (kursu/studiów podyplomowych /egzaminu)	
Wymiar godzin kształcenia ustawicznego	Liczba godzin ogółem: _____ Liczba godzin zajęć teoretycznych: _____ Liczba godzin zajęć praktycznych: _____
Miejsce realizacji kształcenia ustawicznego	Adres realizacji zajęć teoretycznych: _____ Adres realizacji zajęć praktycznych: _____
Termin realizacji kształcenia ustawicznego	od _____ do _____
Cena kształcenia ustawicznego	
Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika	
Warunki jakie musi spełniać uczestnik kształcenia ustawicznego	

<p>Informacja o porównywalnych ofertach usług</p>	<p>1. Nazwa podobnej usługi oferowanej na rynku: _____ cena usługi: _____ nazwa realizatora: _____ _____</p> <p>2. Nazwa podobnej usługi oferowanej na rynku: _____ cena usługi: _____ nazwa realizatora: _____</p>
---	--

(pieczęć i podpis realizatora kształcenia ustawicznego)

Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70 % ze środków publicznych

Załączniki:

- program kształcenia ustawicznego i/lub zakres egzaminu;
- preliminarz kosztów;
- wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników wystawianego przez realizatora usługi kształcenia;
- wydrukowane oferty porównywalnych usług oferowanych na rynku, wyjątek stanowi brak innego Wykonawcy usługi na rynku.

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane dalej RODO), Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej informuje, że:

1. Administratorem wskazanych we wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej z siedzibą w Dąbrowie Górniczej, przy ul. Jana III Sobieskiego 12.
2. Powiatowy Urząd Pracy w Dąbrowie Górniczej wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się pod numerem telefonu 32 262 37 39 w. 224, e-mailowo pod adresem iod@pup-dg.pl lub osobiście w siedzibie tut. Urzędu w każdej sprawie dotyczącej danych osobowych.
3. Dane osobowe wskazane we wniosku będą przetwarzane w celu realizacji usługi finansowania kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego na podstawie art. 6 ust.1 lit.c RODO oraz art.9 ust.2 lit.b RODO, ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz innych aktów wykonawczych.
4. Dane osobowe wskazane we wniosku będą przekazywane m. in.: obsłudze prawnej, organom egzekucyjnym, operatorom pocztowym i innym uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa i zawartych umów.
5. Dane osobowe wskazane we wniosku będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa a w przypadku danych podanych dobrowolnie do czasu wycofania zgody. Okres przetwarzania danych osobowych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami oraz na podstawie odrębnych przepisów.
6. Posiadana dokumentacja podlega archiwizacji zgodnie z odrębnymi przepisami w tym zakresie i zgodnie z terminami wskazanymi w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt przyjętym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej.
7. Osobom, których dane osobowe wskazane zostały we wniosku przysługuje prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
 - b) sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
 - c) usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) o ile nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO,
 - d) ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO).
 - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO).
8. Dane osobowe wskazane we wniosku nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Dane osobowe wskazane we wniosku nie będą przekazywane do państw trzecich.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi rozpoczęcie procedury rozpatrywania Wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców.

Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

(miejscowość i data)

(podpis i pieczęć Pracodawcy)