



W N I O S E K
osoby bezrobotnej niepełnosprawnej
o skierowanie na wskazane przez nią szkolenie

art. 11 ust. 1, ust. 3 pkt. 1, art. 38, art. 40 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.), art. 99 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 620 ze zm.) oraz art. 459 ust. 1 pkt 2 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia z dnia 20 marca 2025 r. w związku z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 667).

A. Nazwa szkolenia

- ☐ brak kwalifikacji zawodowych
- ☐ konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji
- ☐ utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie
- ☐ brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy

1. Imię i nazwisko

2. PESEL¹ []

3. Adres zamieszkania

4. Adres do korespondenciji

5. Nr telefonu adres e-mail

Oświadczam, że:

- ☐ aktualnie nie złożyłem/am żadnego innego wniosku w tut. Urzędzie;
☐ aktualnie złożyłem/am w tut. Urzędzie następujące wnioski:.....

W przypadku złożenia wniosku w późniejszym terminie prosimy poinformować o tym Referat ds. KFS i Organizacji Szkoleń w formie pisemnej.

E. Uzasadnienie celowości szkolenia:

.....

.....

.....

.....

.....

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

F. Opinia lekarza dotycząca zdolności do odbycia szkolenia oraz zdolności do pracy związanej z kierunkiem szkolenia.....

.....

.....
(miejscowość dnia)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

¹ w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość

G. Dodatkowe informacje dotyczące wnioskowanego szkolenia:

Preferuję zajęcia prowadzone w formie:

- ☐ stacjonarnej ☐ online ☐ dowolna forma

Uwaga: ostateczna decyzja dotycząca wyboru formy kształcenia należy do Urzędu.

Jestem zainteresowany/-a szkoleniem odbywającym się:

- ☐ w dni robocze

w przypadku braku możliwości zorganizowania szkolenia w dni robocze wyrażam zgodę na udział w zajęciach w dni wolne od pracy:

- ☐ tak ☐ nie

Poziom wnioskowanego szkolenia (jeśli dotyczy):

- ☐ od podstaw

☐ zaawansowany - proszę opisać posiadane umiejętności (ewentualnie posiadaną wiedzę) w zakresie wnioskowanego szkolenia:

.....
.....

Zakres tematyczny wnioskowanego szkolenia powinien obejmować następujące tematy:

1.
2.
3.
4.
5.

Wymagania wstępne niezbędne do uczestnictwa w zawnioskowanym szkoleniu:

1. posiadam wykształcenie
 2. posiadam prawo jazdy kat.
 3. posiadam uprawnienia/kwalifikacje w zakresie.....
-

Uwagi:

1. Wybór instytucji szkoleniowej w przypadku szkoleń indywidualnych jest dokonywany przez Urząd na podstawie przepisów ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy, ustawy prawo zamówień publicznych i regulaminu udzielania zamówień publicznych w Grodzkim Urzędzie Pracy. Realizacja szkolenia uzależniona jest od gotowości jego przeprowadzenia przez instytucje szkoleniowe.
2. Wypełnienie Części I pkt G nie gwarantuje uwzględnienia wszystkich preferencji w zakupionym szkoleniu.
3. Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem na szkolenie.
4. Wniosek zostanie rozpatrzony w terminie do miesiąca od dnia złożenia.
5. Osoba wnioskująca powinna realizować Indywidualny Plan Działania.
6. Realizacja szkolenia w formule online musi odbywać się w czasie rzeczywistym i być nadzorowana przez trenera prowadzącego lub przedstawiciela instytucji szkoleniowej. Muszą zostać podane konkretne godziny rozpoczęcia i zakończenia zajęć oraz planowane przerwy. Oznacza to, że wszyscy uczestnicy korzystają z platformy e-learningowej w tym samym czasie i są w stanie na bieżąco komunikować się z trenerem oraz między sobą, zadawać pytania a także omawiać problematyczne zagadnienia.

01b – 1 Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla klientów Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie.
Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Grodzkim Urzędzie Pracy w Krakowie

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia 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 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), informuję, iż:

- 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Grodzki Urząd Pracy w Krakowie z siedzibą przy ul. Wąwozowej 34, 31-752 Kraków.
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Grodzkim Urzędzie Pracy w Krakowie możliwy jest pod numerem tel. (12) 68 68 230 lub adresem email: iod@gupkrakow.pl
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań należących do właściwości powiatowych urzędów pracy wynikających z art. 38 i 55 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. „c” i „e” lub art. 9 ust. 2 lit. „b” i „g” - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., tj. gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi; przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków administratora w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej oraz gdy przetwarzanie jest niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym.
- 4) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być w zakresie i celach wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa określone podmioty, w tym organy władzy publicznej oraz jednostki wykonujące zadania publiczne bądź działające na zlecenie organów władzy publicznej, m.in. pracodawcy, jednostki organizujące szkolenia i staże, instytucje przeprowadzające badania lekarskie, ZUS, KRUS, Krajowa Administracja Skarbowa, urzędy gminy, Wojewoda Małopolski, Marszałek Województwa Małopolskiego, sądy powszechne i sądy administracyjne. Ponadto odbiorcami mogą być także inne podmioty, które na podstawie podpisanych umów i porozumień przetwarzają dane osobowe na polecenie Administratora.
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z zapisów przepisów prawa oraz Instrukcji Kancelaryjnej i Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie, który został określony na podstawie przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, tj. 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono udzielanie pomocy. W przypadkach określonych w art. 50 ust. 5 oraz art. 444 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia dane przetwarzane są przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.
- 6) Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
- 7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować decyzją orzekającą o odmowie przyznania statusu bezrobotnego, odmowie przyznania statusu poszukującego pracy, decyzją orzekającą o utracie statusu bezrobotnego, decyzją orzekającą o utracie statusu poszukującego pracy lub niemożliwością rozpatrzenia wniosku, który zgodnie z przepisem prawa wymaga podania określonych danych osobowych.
- 9) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
- 10) Pana/Pani dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim (poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego) lub organizacji międzynarodowej.

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – nieobligatoryjny - Informacja o wybranym szkoleniu.
2. Załącznik nr 2 – nieobligatoryjny - Oświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu osoby bezrobotnej po ukończeniu szkolenia wraz z formularzem krajowej oferty pracy.

Część II Wypełnia Grodzki Urząd Pracy

1. Opinia pracownika Referatu ds. Krajowego Funduszu Szkoleniowego i Organizacji Szkoleń:

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

.....
(pieczęć i podpis pracownika AS)

Sposób rozpatrzenia złożonego wniosku:

- pozytywnie
- negatywnie

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora
Grodzkiego Urzędu Pracy w Krakowie)

INFORMACJA O WYBRANYM SZKOLENIU

Nazwa szkolenia

.....

Nazwa instytucji szkoleniowej

.....

Adres.....

Nr telefonu

Koszt szkolenia Wymiar godzinowy

Inne istotne informacje o wskazanym szkoleniu

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

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

.....
(pieczęć firmy)

**OŚWIADCZENIE
PRACODAWCY O ZATRUDNIENIU OSOBY BEZROBOTNEJ
PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Nazwa pracodawcy

.....
.....

Adres pracodawcy

.....
.....

Telefon REGON

PKD NIP

Oświadczam, że zatrudnię:

Pana/Panią Data urodzenia [][]-[][]-[][][][]

(imię i nazwisko)

na stanowisku

.....

bezpośrednio po ukończeniu szkolenia

.....

(nazwa szkolenia)

Formularz krajowej oferty pracy stanowi wymagany załącznik do tego oświadczenia.

.....

(data i podpis pracodawcy)