



**4. Czy wskazuje Pan/Pani instytucję szkoleniową, która przeprowadzi ww. szkolenie ?** (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)

- nie – należy przejść do pytania 5
- tak – należy uzupełnić poniższe informacje:

a) Nazwa instytucji szkoleniowej<sup>1</sup> .....

.....

b) Termin szkolenia

.....

.....

c) Adres wskazanej instytucji szkoleniowej .....

.....

d) NIP instytucji szkoleniowej .....

e) Koszt szkolenia: .....

f) Forma prowadzenia szkolenia (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź):

- stacjonarna,
- za pomocą środków komunikacji elektronicznej
- hybrydowa.

**5. Czy szkolenie kończy się egzaminem zewnętrznym organizowanym przez odrębną instytucję<sup>2</sup> niebędącą instytucją szkoleniową realizującą wnioskowane szkolenie:** (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)

- nie – należy przejść do pytania 6
- tak – należy uzupełnić poniższe informacje:

a) Dane instytucji potwierdzającej nabycie wiedzy i umiejętności lub wydającej dokumenty potwierdzające nabycie wiedzy i umiejętności :

• Nazwa: .....

.....

• Adres .....

.....

• Numer rachunku płatniczego .....

.....

b) Nazwa dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności .....

.....

b) Planowany termin egzaminu:

.....

<sup>1</sup> Wskazana instytucja szkoleniowa musi być wpisana do Bazy Usług Rozwojowych prowadzonej przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości (PARP)

<sup>2</sup> Np. egzamin UDT przy szkoleniach na wózki jezdniowe.

c) Planowany termin uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności  
.....

c) Koszt potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności: .....

**6. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat uzyskałem/łam z powiatowego urzędu pracy pomoc w zakresie rozwoju umiejętności i podnoszenia kwalifikacji<sup>3</sup>:(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)**

- nie – należy przejść do pytania 7
- tak – należy uzupełnić poniższe informacje:

a) nazwa i rodzaj uzyskanej formy pomocy<sup>3</sup>:  
.....  
.....

b) datę rozpoczęcia i zakończenia formy pomocy<sup>3</sup>  
.....  
.....

c) nazwę Urzędu Pracy kierującego na formę pomocy<sup>3</sup>.....  
.....

d) uzyskana wysokość dofinansowania form/y pomocy<sup>3</sup> na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy  
.....  
.....  
.....

**7. Inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba wnioskująca uzna za istotne:**

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

.....  
data i podpis wnioskodawcy

---

<sup>3</sup> Pomoc w zakresie rozwoju umiejętności i podnoszenia kwalifikacji dotyczy finansowania z Funduszu Pracy:

- szkolenia/szkoleń,
- bonu na kształcenie ustawiczne,
- kosztów potwierdzeniu nabycia wiedzy i umiejętności lub kosztów uzyskania dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności,
- opłaty pobieranej za postępowanie nostryfikacyjne albo postępowanie, o którym mowa w art. 327 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- opłaty za przeprowadzenie postępowania i wydanie decyzji w sprawie uznania kwalifikacji zawodowych do wykonywania zawodu regulowanego albo do podejmowania lub wykonywania działalności regulowanej, o której mowa w art.14 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (t.j.Dz. U. z 2026 r. poz. 166).

## **Klauzula informacyjna wobec bezrobotnego, poszukującego pracy wnioskującego o udzielenie formy pomocy**

### **1. Administrator Danych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest POWIATOWY URZĄD PRACY DLA POWIATU ŁÓDZKIEGO WSCHODNIEGO, ul. Częstochowska 40/52, 93-121 Łódź

### **2. Inspektor Ochrony Danych**

W sprawach ochrony Pani/Pana danych można kontaktować się z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail [iod@synergiaconsulting.pl](mailto:iod@synergiaconsulting.pl) pod numerem telefonu 500 610 605 lub pisemnie na adres siedziby Administratora

### **3. Cele i podstawy przetwarzania**

Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w celu udzielenia wsparcia osobie bezrobotnej, poszukującej pracy w formach pomocy przewidzianych przepisem prawa, w szczególności wykonywanie zadań określonych w art. 38 ust. 1 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Podstawa prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych są:

- 1) działania niezbędne do zawarcia z Panią/Panem umowy oraz późniejsze jej wykonywanie (Art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
- 2) obowiązki prawne ciążyące na Administratorze (Art. 6 ust. 1 lit. c i/lub art. 9 ust 2 lit g RODO w szczególności wykonywanie zadań określonych Dziale VII ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
- 3) niezbędność przetwarzania w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (Art. 6 ust. 1 lit. e RODO)

### **4. Odbiorcy danych**

Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej z administratorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych m.in. firmy informatyczne, prawnicze, firmy zajmujące się ochroną danych osobowych, oprócz tego możemy zostać zobowiązani np. na podstawie przepisu prawa do udostępnienia Pana/Pani danych osobowych podmiotom prywatnym i publicznym.

### **5. Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny wynikający z przepisów dotyczących archiwizowania dokumentów obowiązujących u Administratora - Rzeczowy Wykaz Akt lub bezpośrednio z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

### **6. Prawa osób, których dane dotyczą**

Posiada Pani/Pan prawo do;

- 1) dostępu do treści swoich danych,
- 2) żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
- 3) żądania usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO (z zastrzeżeniem ust 3 lit b i/lub e),
- 4) ograniczenia przetwarzania na podstawie art. 18 RODO,
- 5) prawo do przenoszenia danych na podstawie art. 20 RODO,
- 6) prawo do wniesienia sprzeciwu na podstawie art. 21 RODO,
- 7) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. RODO.

### **7. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, ale niezbędne do udzielenia form pomocy na zasadach określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

### **8. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

.....dn. ....

.....  
Nazwa pracodawcy

.....  
Adres pracodawcy

.....  
Numer identyfikacji podatkowej NIP

### UPRAWDOPODOBNIENIE ZATRUDNIENIA

osoby zarejestrowanej w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Łódzkiego  
Wschodniego

- **Oświadczam, że posiadam wakat i poszukuję**

na stanowisko: .....

pracownika, który ukończył szkolenie z zakresu:

.....  
.....

- **Oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć** wykonywanie innej pracy zarobkowej, która podlega ubezpieczeniu społecznemu, na okres **co najmniej 90 dni na podstawie:** *(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

umowy o pracę – nie mniej niż 1/2 etatu,

powierzenia innej pracy zarobkowej, tj. wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych

**Pani/Panu**.....

*(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)*

**na stanowisku**.....

**w terminie 1 miesiąca od daty ukończenia ww. szkolenia.**

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)