**Załącznik Nr 2** do Wniosku o przyznanie środków

z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS)

na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ……………………………………………. …...…………………..…………….……. */realizator kształcenia/***PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**1. **Nazwa formy kształcenia:** …..……………………………………………………………………......

......................................................................................................................................................1. **Czas trwania i sposób organizacji kształcenia:**
	1. czas trwania kształcenia: ………………………….…………………………………………………
	2. miejsce realizacji kształcenia: ……………………………………………………………………….

b) liczba godzin kształcenia: ……………………….…………………………………………………..c) sposób organizacji: ………………………………..………………………………………………….1. **Wymagania wstępne dla uczestników kształcenia:**

……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………..1. **Cele kształcenia i sposoby ich osiągania:**

……………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………….……………………………………………………………1. **Plan nauczania i opis treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Temat zajęć edukacyjnych** | **Opis treści – kluczowe punkty szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych** | **Ilość godzin teoretycznych** | **Ilość godzin praktycznych** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………1. **Sposób i forma zaliczenia:**

 …………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………..1. **Opis efektów kształcenia:**

 .……………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………..  *Podpis osoby/osób uprawnionych* *do podpisania dokumentu ze strony instytucji szkoleniowej*  ………………….. dnia ……….….. 2019 r. ………………………………………………………  ***(podpis wnioskodawcy lub osób***  ***uprawnionych do reprezentacji)*** |

**Klauzula informacyjna Powiatowego Urzędu Pracy w Dębicy dotycząca danych osobowych Wykonawcy**

**będącego osobą fizyczną lub spółką cywilną oraz inną spółką**

**nieposiadającą osobowości prawnej (w zakresie danych osobowych wspólników)**

1. Zgodnie z art. 13 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 („RODO”) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy, ul. Cmentarna 20, 39-200 Dębica.
2. Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się wysyłając wiadomość na adres email: iod@pup.debica.pl lub telefonicznie: 14 680 91 76.
3. Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy przetwarza Pani/Pana dane osobowe w następujących celach, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO, art. 9 ust. 1 oraz ust. 2 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku. O promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:
4. Realizacji zadań związanych z KFS, w szczególności udzielanie pomocy pracodawca poprzez finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy;
5. Przeprowadzenia kontroli u pracodawcy w zakresie przestrzegania postanowień umowy o przyznanie środków KFS, wydatkowania środków KFS zgodnie z przeznaczeniem, właściwego dokumentowania oraz rozliczania otrzymanych i wydatkowanych środków.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres archiwizacji - nie krótszy niż 5 lat od złożenia programu kształcenia ustawicznego dotyczącego przeprowadzenia szkolenia. W sytuacji, w której przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie przepisów prawa, dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów szczególnych.
7. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych (art. 15 RODO), ich sprostowania (art. 16 RODO), usunięcia danych (art. 17 RODO), ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO), przenoszenia danych (art. 20 RODO) i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO).
8. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi w zakresie nieuprawnionego przetwarzania danych osobowych do organu nadzorczego właściwego do spraw ochrony danych osobowych – Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim.
10. Odbiorcami Pani/Pana danych będą bezrobotni , którym przedstawiono ofertę szkoleniową.
11. Przetwarzamy Pani/Pana następujące dane:
12. nazwa instytucji szkoleniowej;
13. adres siedziby;
14. numer telefonu;
15. faks;
16. e-mail;
17. numer REGON;
18. Numer NIP;

Jeżeli będziemy musieli przeprowadzić dalsze przetwarzanie w innych celach niż wymienione wyżej, poinformujemy Panią/Pana oraz w razie potrzeby wystąpimy o Pani/Pana zgodę, chyba że wystąpią przesłanki o których mowa w art. 3 , 4 lub 5 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w programie kształcenia ustawicznego, dla potrzeb niezbędnych do realizacji wniosku pracodawcy o przyznanie środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS) na kształcenie ustawiczne pracodawcy i pracowników, zgodnie z *rozporządzeniem 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04)*. Zostałem/zostałam poinformowany/a o prawie wycofania zgody w dowolnym momencie. *Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem.* *W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Dębicy moich danych osobowych zostałem/am poinformowany/a o prawie dostępu do moich danych (art. 15 RODO), ich sprostowania (art. 16 RODO), usunięcia danych (art. 17 RODO), ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO), przenoszenia danych (art. 20 RODO) i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO).*

 ………………….. dnia ……….….. 2019 r. ………………………………………………………

 ***(podpis wnioskodawcy lub osób***

 ***uprawnionych do reprezentacji)***