Załącznik Nr 23

Radzyń Podlaski, dnia..............................

STAROSTA RADZYŃSKI

za pośrednictwem

Powiatowego Urzędu Pracy w Radzyniu Podlaskim

ul. Chomiczewskiego 10

21-300 Radzyń Podlaski

**WNIOSEK**

**o finansowanie kosztów studiów podyplomowych**

Podstawa prawna: art. 42a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia

i instytucjach rynku pracy (t.j. **Dz. U. z 2025 r. poz.214)**

**CZĘŚĆ I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

**Uwaga! Wypełnienie wniosku nie oznacza przyznania finansowania kosztów studiów podyplomowych**

1. **DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………..PESEL: ………………………… …………………….

Numer dokumentu stwierdzającego tożsamość (dotyczy cudzoziemca) ………………………………………………

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………..…..

Adres do korespondencji: ………………………………………………………………………………………………..……………..

Nr telefonu: ………………………………………………… e-mail: …………………………………………………………………...

Posiadane kwalifikacje (nazwa ukończonej szkoły, uczelni, zawód)........................................................................................

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

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEGO O FINANSOWANIE KIERUNKU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Nazwa i termin realizacji studiów podyplomowych …………………………………………..……………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych …………………………………………………………….…………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Koszt studiów podyplomowych………………………………………………………………………………………………………….

płatne jednorazowo\* / w ………………..ratach po ………………………… zł\*

**III. UZASADNIENIE POTRZEBY UDZIELENIA WNIOSKOWANEJ FORMY POMOCY**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt e RODO (Dz.U.UE.L.2016.119.1) dla celów realizacji niniejszego wniosku w związku z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz.214) oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie.

Wyrażam zgodę na kontakt z Powiatowym Urzędem Pracy w Radzyniu Podlaskim w zakresie realizacji studiów podyplomowych w formie: kontakt osobisty\*) kontakt telefoniczny\*) kontakt e-mail\*) kontakt listowny\*) praca.gov.pl\*)

.......................................................... ……................................................................ (data) (podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Dyplom ukończenia studiów wyższych (oryginał do wglądu)
2. Informacja organizatora studiów podyplomowych

## Cz. II Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

**Opinia doradcy klienta** – uzasadnienie potrzeby udzielenia wnioskowanej formy pomocy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wnioskowana forma pomocy określona w IPD: **TAK - NIE**\*

…………………………………………………………

(data, pieczęć i podpis doradcy klienta)

Rozpatrzono ***pozytywnie / negatywnie\****

UWAGI: ………………………………………………………………………………………………………….………….

……………………..………., dnia ……………….

……………………………

(podpis osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić

……………………………..……………….. ……………………….

/Pieczęć organizatora studiów podyplomowych/ /miejscowość, data/

**INFORMACJA ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

**(wypełnia organizator studiów podyplomowych)**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani..................................................................................................................

urodzony (a) dnia.......................................................................................................................................................

zamieszkały(a)...........................................................................................................................................................

został (a) zakwalifikowany(a) jako słuchacz studiów podyplomowych o specjalności:

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

w roku akademickim ....................................................................................................................................................

termin realizacji studiów podyplomowych: od ..............................................do ...........................................................

koszt studiów podyplomowych wynosi: .......................................................................................................................

płatność w systemie:

- jednorazowo w terminie do dnia ......................................................................................................................... lub

- ratalnie/semestralnie (terminy i wysokość rat) ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... \*

nazwa banku i numer konta na jakie należy dokonać wpłaty za ww. słuchacza: ........................................................

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

NIP organizatora studiów podyplomowych: ...............................................................................................................

REGON organizatora studiów podyplomowych: ........................................................................................................

…………………………………………………

/podpis osoby upoważnionej przez organizatora studiów podyplomowych do potwierdzenia

powyższych danych/

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………….. ………………………………………………

(pieczęć pracodawcy) (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**

**LUB POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ WSKAZANEJ W OŚWIADCZENIU OSOBIE BEZROBOTNEJ**

1. Nazwa pracodawcy…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Adres siedziby i miejsca prowadzenia działalności gospodarczej………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. REGON ………………………………….NIP …………………………….. PKD…………………………………
2. Imię i nazwisko, nr telefonu osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że deklaruję\*:**

**€** zatrudnienie  **€** powierzenie innej pracy zarobkowej

w terminie **do 2 miesięcy od dnia ukończenia studiów podyplomowych o kierunku:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………**

Pani/Panu …………………………………..……………………ur. ……………………………………………………….

zam……………………………………………………………………………………………………………………………

na stanowisku …………………………………………………..przez okres co najmniej ………………………miesięcy

w zakładzie pracy położonym w …………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………

Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto będzie wynosić …………………………………………………...zł

Zobowiązuję się **w terminie 7 dni od daty ukończenia studiów podyplomowych** zgłosić w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radzyniu Podlaskim ofertę pracy dla w/w osoby bezrobotnej **na druku „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”**

Zobowiązuję się do dostarczenia kopii umowy o pracę lub dokumentu poświadczającego powierzenie wykonywania innej pracy zarobkowej Pana / Pani ……………………………………….…… do Powiatowego Urzędu Pracy w Radzyniu Podlaskim **w terminie 7 dni od daty zatrudnienia lub powierzenia wykonywania innej pracy zarobkowej.**

………………………………………………………..

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej

……………………………………

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE OSOBY BEZROBOTNEJ**

**O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOSCI GOSPODARCZEJ**

w terminie **do 2 miesięcy od dnia ukończenia studiów podyplomowych**

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………
2. PESEL ……………………………………………………………………………………………………………………..
3. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że ukończenie studiów podyplomowych o kierunku: ……………………………………………………..

………………………………………………………………………………………….........................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………

jest mi niezbędne do podjęcia planowanej działalności gospodarczej w zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

oznaczonej symbolem PKD ……………………………………..

Ponadto zobowiązuję się dostarczyć dokumenty potwierdzające podjęcie działalności gospodarczej (tj. potwierdzenie wpisu do rejestru CEIDG) **w terminie do 7 dni od daty podjęcia działalności gospodarczej.**

Do oświadczenia załączam plan przedsięwzięcia.

…………………………………………….

podpis bezrobotnego

**PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA**

1. **Opisz działalność** (na czym będzie polegała twoja działalność):

Opisz działania podejmowane w związku z prowadzeniem wnioskowanej działalności gospodarczej:

* W pierwszym roku prowadzenia działalności gospodarczej

* W drugim roku prowadzenia działalności gospodarczej

* W trzecim roku prowadzenia działalności gospodarczej

1. **Oceń rynek.**

* kto będzie dostawcą twoich surowców lub towarów

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

* kto będzie korzystał z twojej produkcji, usług, sprzedaży; proszę opisać, kim będą potencjalni klienci, jakie są oczekiwania i potrzeby nabywców twoich produktów / usług:

* jaki będzie zasięg terytorialny (obszar) twojej produkcji/sprzedaży/usługi (rynek lokalny, regionalny, krajowy, zagraniczny)

* jaka powinna być szacunkowa liczba potencjalnych klientów (w wymiarze miesięcznym), aby twoja firma przynosiła zyski

* jakie dochody powinni mieć twoi klienci
* liczba mieszkańców miejscowości-dzielnicy, wsi gdzie będzie zlokalizowane przedsięwzięcie
* opisz, w jaki sposób twoje przedsięwzięcie zdobędzie wystarczająco duży rynek, aby było opłacalne

.

* jaka będzie cena oferowanych przez ciebie usług/towarów w stosunku do konkurencji (opisz lub wymień kilka przykładów cen twoich usług/towarów)

* czy posiadasz przedwstępne umowy, oświadczenia o współpracy z przyszłymi kontrahentami/ dostawcami/ odbiorcami (jeśli tak, prosimy o załączenie kserokopii)

1. **Oceń konkurencję.**

* opisz konkurencję (jakie są wady i zalety strony konkurencji; jakie firmy dominują na rynku; czy w okolicy siedziby twojej firmy funkcjonują podobne przedsięwzięcia)

* wymień swoich konkurentów

* jaki wpływ na twoją działalność będą miały konkurencyjne firmy funkcjonujące w najbliższym otoczeniu
* oceń własną konkurencję (opisz, w czym będziesz lepszy od konkurencji)

1. **Oceń ryzyko.**

Wymień główne ryzyka związane z twoją działalnością ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Zagadnienia prawne.**

* jaką formę prawną będzie miała twoja działalność ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
* czy będziesz potrzebował specjalnych pozwoleń

1. **Sporządź analizę SWOT** (mocne i słabe strony, szanse i zagrożenia).
2. Mocne strony przedsięwzięcia („S” – z ang. *strenghts*).

*Mocne strony to czynniki wewnętrzne, które są atutem firmy, np. doświadczenie zawodowe, jakość produktów/usług, finanse firmy, lokalizacja, zasoby sprzętowe. Odpowiednio wykorzystane mogą sprzyjać rozwojowi firmy oraz zdecydować o jej przewadze nad konkurencją.*

* …………………………………………………………………………………………………………………………….
* .……………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………..……………...
* ……………………………………………………………………………………………………………..……………...

1. Słabe strony przedsięwzięcia („W” – z ang. *weaknesses*).

*Słabe strony to czynniki wewnętrzne, które są słabością firmy i stanowią barierą w jej rozwoju, np. brak doświadczenia rynkowego, ograniczenia sprzętowe, nieodpowiednie kwalifikacje, ograniczenia finansowe, brak ugruntowanej pozycji na rynku.*

* ………………………………………………………………………………………………………………….…………
* ………………………………………………………………………………………………………………….…………
* .
* ………………………………………………………………………………………………………….…………………
* ………………………………………………………………………………………………….…………….…………..

1. Szanse (“O” – z ang. *opportunities*).

*Szanse to czynniki zewnętrzne (czyli takie, które nie zależą od firmy), które sprzyjają firmie, np. mała konkurencja w branży, dobra sytuacja gospodarcza, duży/rosnący popyt na produkty/usługi, rozwój technologii, zmiany demograficzne, dostęp do zasobów, zmiany potrzeb i gustów odbiorców, pewność dostaw surowców/towarów. Są to wszelkie istniejące, lub przewidywane procesy, zjawiska i trendy zachodzące w otoczeniu, które odpowiednio wykorzystane mogą stać się impulsem do rozwoju firmy.*

* ……………………………………………………………………………………………………………………………
* .……………………………………………………………………………………………………………………..…..…
* ………………………………………………………………………………………………………………………...…
* ………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Zagrożenia („T” – z ang. *threats).*

*Zagrożenia to wszystkie procesy, zjawiska i trendy zachodzące w otoczeniu, które stanowią lub stanowić mogą barierę w rozwoju, utrudniają funkcjonowanie firmy, podnoszą koszty działania lub mogą doprowadzić do upadku przedsiębiorstwa, np. zmiany konkurencji, zmiany w prawie, kryzys ekonomiczny, spadek popytu na produkty/usługi, problemy z pracownikami, problemy finansowe, sezonowość*

* …………………………………………………………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………………………………………………………….
* ………………………………………………………………………………………………………………………….....
* ……………………………………………………………………………………………………………………….........

**Ochrona Danych Osobowych - klauzula informacyjna**

**skierowana do osób bezrobotnych i poszukujących pracy korzystających z usług i instrumentów rynku pracy**

Na podstawie **art. 13** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.), informujemy , że

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Radzyniu Podlaskim z siedzibą przy ulicy Chomiczewskiego 10, kod pocztowy 21-300 Radzyń Podlaski, adres e-mail: [lura@praca.gov.pl](mailto:lura@praca.gov.pl) , adres do e-doręczeń: AE:PL-41984-13162-FCFHW-24, numer telefonu: 83 352 93 80.

**Inspektor ochrony danych**

Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radzyniu Podlaskim jest Pani Agnieszka Fręchowicz, kontakt e-mail: [iod@radzynpodlaski.praca.gov.pl](mailto:iod@radzynpodlaski.praca.gov.pl), Zastępcą Inspektora Ochrony Danych Osobowych jest Pan Krzysztof Grochowski, kontakt e-mail: [k.grochowski@radzynpodlaski.praca.gov.pl](mailto:k.grochowski@radzynpodlaski.praca.gov.pl)

**Cele i podstawy przetwarzania**

**Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:**

* **art. 6 ust. 1 lit. c RODO** tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze
* **art. 6 ust. 1 lit. b RODO** tj. w sytuacji gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,

oraz postanowieniami aktualnych przepisów, w szczególności:

* ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w tym aktów wykonawczych do tej ustawy,
* ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz aktów wykonawczych do niej,
* w przypadku udzielonej pomocy ze środków PFRON - ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych oraz aktów wykonawczych do tej ustawy,

**w celu realizacji zadania** tj. zapewnienia osobom bezrobotnym pomocy określonej w ustawie, tj. rozpatrzenie złożonego wniosku i/lub zawarcie i realizacja umowy w ramach instrumentów i usług rynku pracy oraz postępowań kontrolnych, realizacji obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie statystyki publicznej

# Odbiorcy danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe są przekazywane do:

* rejestru centralnego, w którym są one przetwarzane przez ministra właściwego do spraw pracy i udostępniane w trybie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 17 lutego 2005r. *o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne* innym podmiotom realizującym zadania publiczne na podstawie odrębnych przepisów. Minister właściwy do spraw pracy udostępnia dane z rejestru centralnego m.in. wojewódzkim urzędom pracy, powiatowym urzędom pracy, ministrowi właściwemu ds. zabezpieczenia społecznego, jednostkom organizacyjnym pomocy społecznej, jednostkom obsługującym świadczenia rodzinne.
* innych organów/osób upoważnionych na podstawie przepisów prawa
* podmiotów przetwarzających, z którymi Urząd zawarł umowy powierzenia.
* operator pocztowy, podmiot dostarczający adres skrzynki pocztowej;

# Przekazanie danych do państwa trzeciego

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.

# Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, a także w czasie ustalonym odrębnymi przepisami w zakresie archiwizacji zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt u Administratora

# Prawa osób, których dane dotyczą

Zgodnie z RODO przysługuje Panu/Pani prawo:

* dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
* ograniczenia przetwarzania swoich danych;
* usunięcia danych – w przypadkach określonych w przepisach RODO;
* wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul.Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych;

# Informacja o wymogu podania danych

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy przewidzianych w ustawie.

# Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.