……………………………., dnia……………………

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

(pieczęć pracodawcy)

**Burmistrz Krynicy-Zdroju**

**ul. Kraszewskiego 7**

**33-380 Krynica-Zdrój**

**Wniosek o dofinansowanie kosztów praktyk absolwenckich**

Na podstawie art. 7a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich zwracam się z prośbą   
o dofinansowanie kosztów praktyk:

1. **Dane wnioskodawcy**
2. Nazwa wnioskodawcy:………………………………………………………………………………….………..

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

1. Adres wnioskodawcy (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):

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

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

1. NIP:……………………………………………………………………………………………….…………….….
2. Numer telefonu kontaktowego: ………………………………………………………………………………….
3. W przypadku przyznania dofinansowania, proszę o przekazanie przyznanej kwoty na poniżej wskazany numer rachunku bankowego:

- Właściciel rachunku bankowego: ……………………………………….…………………………………….

- Nazwa banku: ……………………………………………………………………………..…………………….

- Numer rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

1. **Dane praktykanta**
2. Imię, nazwisko praktykanta: ………………………………………………………………………………….……
3. PESEL: ………………………………………………………………………………………..…………………….
4. Data urodzenia: …………………………………………………………………………………………………….
5. Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość):

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

1. Data rozpoczęcia praktyk: ……………………………………….
2. Data zakończenia praktyk: …………………...., tj ………pełnych miesięcy praktyki.

Uprzedzona(y) o odpowiedzialności karnej wynikającej z treści art. 233 § 1 kodeksu karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych we wniosku i załącznikach:

(data i podpis) …….…………..………….…………….........................................

( wnioskodawca lub prawny przedstawiciel wnioskodawcy)

1. **Załączniki:**

* Kopia umowy o praktykę absolwencką,
* Kopia zaświadczenia o rodzaju wykonywanej pracy i umiejętnościach nabytych w czasie odbywania praktyki zawierające informację o liczbie godzin praktyki zrealizowanej w poszczególnych miesiącach,
* Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie wnioskodawca otrzymał w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie,
* Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

(data i podpis) …….…………..………….…………….........................................

( wnioskodawca lub prawny przedstawiciel wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

W związku z realizacją wymogów 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 "RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych, zwanych dalej jako **"Dane Osobowe"**, jest Centrum Księgowo-Administracyjne Oświaty Gminy Krynica-Zdrój ul. Szkolna 3, 33-380 Krynica-Zdrój, e-mail: oswiata@umkrynica.pl, tel.: +48 18 472 55 51 (zwanego dalej jako **"Administrator"**). Administrator przetwarza Dane Osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.

2. Inspektor danych osobowych: Tomasz Syjud ul. Kraszewskiego 7, 33-380 Krynica-Zdrój, tel. +48 18 472 55 60, e-mail: [iod@umkrynica.pl](mailto:iod@umkrynica.pl)

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o dofinansowanie kosztów praktyk absolwenckich, na podstawie art. 7a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich oraz ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz innych przepisów, w związku z art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia oraz art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia;

4. Administrator nie przewiduje przekazania uzyskanych danych osobowych innym odbiorcom poza jednostkami organizacyjnymi podległymi Administratorowi albo organami władzy publicznej organami kontroli i przestrzegania prawa.   
W przypadku ujawnienia się konieczności przekazania danych odbiorcom innym niż w zdaniu poprzedzającym, zostanie Pani/Pan odrębnie poinformowana/y.

5. Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne w celu dofinansowania kosztów praktyk absolwenckich. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub brak możliwości udzielenia świadczenia.

6. Dane Osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie w zakresie wymaganym przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

7. W związku z przetwarzaniem Danych Osobowych przysługuje Pani/Panu następujące uprawnienia:

1) prawa do żądania dostępu do swoich Danych Osobowych oraz do ich sprostowania;

2) prawa do ograniczenia przetwarzania jej danych w sytuacjach i na zasadach wskazanych w art. 18 RODO lub

do ich usunięcia zgodnie z art. 17 RODO ("prawo do bycia zapomnianym");

3) prawa do przeniesienia Danych Osobowych zgodnie z art. 20 RODO;

4) prawa do wycofania w dowolnym momencie udzielonej wcześniej zgody na przetwarzanie jej Danych

Osobowych, co jednak nie będzie miało wpływu na legalność przetwarzania danych takiej osoby, które

odbywało się w oparciu o tę przesłankę i miało miejsce przed skorzystaniem przez nią z prawa do wycofania

zgody;

5) prawa do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania jej Danych Osobowych, o którym

mowa w art. 21 ust. 1 RODO z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją, o którym mowa w art. 21 ust. 1

RODO;

6) prawa do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania jej Danych Osobowych w celach

związanych z marketingiem bezpośrednim, w tym wobec jej profilowania w celach marketingowych, w zakresie,   
 w jakim przetwarzanie danych tej osoby jest związane z takim marketingiem bezpośrednim.

8. W przypadku, gdy przetwarzanie Danych Osobowych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem z obowiązującym prawem. W sytuacji gdy przetwarzanie Danych Osobowych odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody – podanie Administratorowi przez Panią/Pana Danych Osobowych ma charakter dobrowolny.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

10. Każdy, którego dane dotyczą ma prawo wnieść w skargę na przetwarzanie jej danych osobowych przez Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej:

(data i podpis) …….…………..………….…………….........................................

( wnioskodawca lub prawny przedstawiciel wnioskodawcy)