**Załącznik nr 7 do Wniosku**

**Oświadczenia pracodawcy**

Oświadczam, że:

*\* zaznaczyć właściwe*

1. **prowadzę\*  nie prowadzę\*** działalność(ci) gospodarczą(ej) w rozumieniu prawa Unii Europejskiej.

2.  **jestem\*  nie jestem\*** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r.   
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

3.  **jestem\*  nie jestem\*** mikroprzedsiębiorcą.

4.  **jestem\*  nie jestem\*** zobowiązany(a) do zwrotu wcześniej uzyskanej pomocy publicznej wynikającego   
z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem.

5. Działań wskazanych we wniosku, nie będę realizować samodzielnie i nie zlecę ich usługodawcy, z którym jestem powiązany osobowe lub kapitałowo.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między realizatorem kształcenia ustawicznego, a pracodawcą (lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu i na rzecz pracodawcy), polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce realizującej kształcenie jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowe
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji w firmie realizującej kształcenie,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawania w związku z małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

6.  **nie zalegam\*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie   
 społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń   
 Pracowniczych oraz innych danin publicznych na dzień złożenia wniosku.

**zalegam\*** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i innych danin publicznych na dzień złożenia wniosku, oraz:

a)  **posiadam\*  nie posiadam\*** ugodę/y zawartą/ej z wierzycielem o warunkach spłaty zadłużenia (należy dołączyć posiadaną ugodę do wniosku).

7. W okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem(am) skazany/a prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych, jak również nie jestem objęty/a postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

8.  **nie toczy się**\*  **toczy się\*** w stosunku do mojego przedsiębiorstwa postępowanie upadłościowe/ likwidacyjne.

9.  **nie został\*  został\*** złożony wniosek o otwarcie postępowania upadłościowego/likwidacyjnego.

10.  **nie przewiduję\*  przewiduję\*** złożenie/a wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego /likwidacyjnego.

11. Zobowiązuję się dozawarcia z pracownikiem(ami), którego(ych) kształcenie ustawiczne finansowane będzie ze środków KFS umowy, o której mowa w art. 69b ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

12. Utrzymam zatrudnienie pracownika(ów), którego(ych) kieruję na kształcenie ustawiczne co najmniej do dnia zakończenia przez niego(ch) udziału w kształceniu.

13. Zapoznałem(am) się z treścią *Regulaminu przyznawania środków na kształcenie ustawiczne pracowników oraz pracodawców z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie.*

14. Pracodawca/pracownicy wskazani w niniejszym wniosku do objęcia kształceniem  
  **spełnia/ją\*  nie spełnia/ją\*** wymagania/ń wstępne/ych dla uczestników kształcenia, które uwzględniają szczególne uwarunkowania lub ograniczenia związane z kształceniem w danym zawodzie.

15. Pracownicy wskazani we wniosku są osobami współpracującymi w rozumieniu art. 8 ust. 11 ustawy   
o systemie ubezpieczeń społecznych.

**tak\*  nie\*  nie dotyczy** (zaznaczyć w przypadku gdy o dofinansowanie ubiega się tylko pracodawca)**\***

16. Wszyscy pracownicy przewidziani do objęcia kształceniem ustawicznym sązatrudnieni na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę a okres ich zatrudnienia jest dłuższy niż czas trwania kształcenia ustawicznego wskazany we wniosku oraz osoby te nie przebywają na urlopach macierzyńskich, rodzicielskich, wychowawczych i bezpłatnych.

**tak\*  nie\*  nie dotyczy** (zaznaczyć w przypadku gdy o dofinansowanie ubiega się tylko pracodawca)**\***

Jeżeli nie proszę wskazać formę zatrunienia: ………………………………………………………………..

17. **jestem\*  nie jestem\*** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami)

18.  **wyrażam\*  nie wyrażam\*** zgodę/y na przesyłanie informacji drogą elektroniczną (w tym e-mail, sms), m.in. o realizowanych programach, terminach naboru wniosków dotyczących realizacji aktywnych form przeciwdziałania bezrobociu oraz o innych oferowanych usługach Urzędu skierowanych do pracodawców.

19. Posiadam oświadczenia o wyrażeniu zgody przez osoby, które mają zostać objęte działaniami finansowanymi ze środków KFS na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy   
i przechowuję je zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

20. **Wyrażam** zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie dla celów związanych   
z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych i ich poprawiania. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Staszowie (lub upoważnionemu przez niego pracownikowi) przysługuje prawo do kontroli wiarygodności danych zawartych we wniosku, a w przypadku podania nieprawdziwych informacji Dyrektorowi Powiatowego Urzędu Pracy w Staszowie służy prawo odmowy udzielenia pomocy. W szczególności zobowiązuję się do przedłożenia niezbędnych dokumentów oraz umożliwienia przeprowadzenia kontroli w miejscu prowadzonej działalności.

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania 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” oświadczam, że **wszelkie informacje podane we wniosku, złożone oświadczenia oraz przedłożone jako załączniki dokumenty są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia wniosku**.

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

(data) (pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania pracodawcy)

**Załącznik nr 8 do Wniosku**

**Informacje o uczestnikach kształcenia ustawicznego**

**Tabela 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr porządkowy uczestnika** | **Zajmowane stanowisko** | **Rodzaj umowy o pracę** | **Wymiar czasu pracy** | **Okres obowiązywania umowy od –do/ w przypadku pracodawcy – okres rozpoczęcia działalności**  Nie używając określenia „do nadal“ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Tabela 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnienie | | Liczba pracodawców | | Liczba pracowników | |
| Razem | Kobiety | Razem | Kobiety |
| Według grup zawodowych | Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy |  |  |  |  |
| Specjaliści |  |  |  |  |
| Technicy i inny średni personel |  |  |  |  |
| Pracownicy biurowi |  |  |  |  |
| Pracownicy usług i sprzedawcy |  |  |  |  |
| Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy |  |  |  |  |
| Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy |  |  |  |  |
| Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń |  |  |  |  |
| Pracownicy wykonujący prace proste |  |  |  |  |
| Siły zbrojne |  |  |  |  |
| Według tematyki kształcenia | Nauka aktywnego poszukiwania pracy |  |  |  |  |
| BHP |  |  |  |  |
| Architektura i budownictwo |  |  |  |  |
| Dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna |  |  |  |  |
| Usługi fryzjerskie, kosmetyczne |  |  |  |  |
| Górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny) |  |  |  |  |
| Usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja |  |  |  |  |
| Nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia) |  |  |  |  |
| Informatyka i wykorzystanie komputerów |  |  |  |  |
| Inne |  |  |  |  |
| Języki obce |  |  |  |  |
| Usługi krawieckie, obuwnicze |  |  |  |  |
| Matematyka i statystyka |  |  |  |  |
| Podstawowe programy ogólne (w tym: kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia) |  |  |  |  |
| Rozwój osobowościowy i kariery zawodowej |  |  |  |  |
| Prawo |  |  |  |  |
| Rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna |  |  |  |  |
| Sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami |  |  |  |  |
| Rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo |  |  |  |  |
| Prace sekretarskie i biurowe |  |  |  |  |
| Opieka społeczna (w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat) |  |  |  |  |
| Ochrona środowiska |  |  |  |  |
| Usługi stolarskie, szklarskie |  |  |  |  |
| Szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu |  |  |  |  |
| Sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne |  |  |  |  |
| Technika i handel artykułami technicznymi (w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów) |  |  |  |  |
| Usługi transportowe (w tym kursy prawa jazdy) |  |  |  |  |
| Usługi gastronomiczne |  |  |  |  |
| Pozostałe usługi |  |  |  |  |
| Weterynaria |  |  |  |  |
| Ochrona własności i osób |  |  |  |  |
| Opieka zdrowotna |  |  |  |  |
| Zarządzanie i administrowanie |  |  |  |  |
| Nauki o życiu i nauki przyrodnicze (w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka) |  |  |  |  |

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

(data) (pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania pracodawcy)

**Załącznik nr 9 do Wniosku**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY DOTYCZĄCE PRIORYTETÓW**

Uzasadnienie zgodności wnioskowanego kształcenia z określonymi na 2025 rok priorytetami wydatkowania środków KFS (należy wskazać z którymi i uzasadnić zgodnie z informacją o naborze wybór priorytetów   
w odniesieniu do każdego uczestnika).

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

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

(data) (pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania pracodawcy)

**Załącznik nr 10 do Wniosku**

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego 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) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Staszowie, ul. Szkolna 4.

2. Kontakt do Inspektora ochrony danych: e-mail: [iod@staszow.praca.gov.pl](mailto:iod@staszow.praca.gov.pl), tel. (15) 864-25-06.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z póżn. zm.) oraz w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze.

4.Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do ich pozyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa, operator pocztowy oraz podmioty, którym zostanie powierzone przetwarzanie danych osobowych.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w kategorii archiwalnej określonej w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Staszowie.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprosto­wania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarza­nie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporzą­dzenia UE 2016/679.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/ Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości korzystania z usług i instrumentów rynku pracy wynikających z przepisów ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz innych ustaw.

*Pełny tekst europejskiego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) dostępny jest na stronie:* [*https://www.giodo.gov.pl/pl/569/9276*](https://www.giodo.gov.pl/pl/569/9276)

………………………….…………………………………..

(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)