

PREZYDENT MIASTA LUBINA

Urząd Miejski w Lubinie
ul. Jana Kilińskiego 10
59-300 Lubin

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE KOSZTÓW PRAKTYK ABSOLWENCKICH

W oparciu o art. 7a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich wnoszę o dofinansowanie kosztów praktyki absolwenckiej:

1. Instrukcja wypełnienia dokumentu

- Wniosek złoż do urzędu gminy lub urzędu miasta właściwego dla miejsca zamieszkania praktykanta w terminie 3 miesięcy od dnia ukończenia praktyki przez praktykanta.
- WYPEŁNIJ WIELKIMI LITERAMI.**
- Pola wyboru oznaczaj ☒ lub ☒.
- Wypełniaj kolorem **czarnym** lub **niebieskim**.

2. Dane wnioskodawcy

2.1. Dane identyfikacyjne

Nazwa firmy/Imię i nazwisko

2.2. Informacja o wpisie podmiotu do rejestru przedsiębiorców

(zaznacz właściwy rejestr)

☐

Centralna Ewidencja i Informacja
o Działalności Gospodarczej

☐

KRS

☐

Inny

Numer w wybranym rejestrze

① Gdy wybrałeś CEIDG wpisz NIP.

2.3. Adres podmiotu

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

-

2.4. Dane kontaktowe podmiotu

(dane kontaktowe nie są obowiązkowe, ale ułatwią kontakt w sprawie wniosku)

Numer telefonu

Adres skrzynki e-doręczenia

Adres poczty elektronicznej

Numer rachunku bankowego
wnioskodawcy, na który należy
przełać przyznane środki finansowe

3. Informacje dotyczące praktykanta

3.1. Dane identyfikacyjne praktykanta

Imię i nazwisko

Nr PESEL

Data i miejsce urodzenia

① DD-MM-RRRR; miejscowość

3.2. Miejsce zamieszkania praktykanta

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

3.3. Okres odbywania praktyki absolwenckiej (od-do)

Data zawarcia umowy

① DD-MM-RRRR

Data rozpoczęcia umowy (od)

① DD-MM-RRRR

Data zakończenia umowy (do)

① DD-MM-RRRR

Tygodniowy wymiar czasu pracy
w ramach praktyki

3.4. Nazwa oraz adres szkoły, której praktykant jest absolwentem

Nazwa

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

4. Podstawa prawna

art. 7a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich

5. Oświadczenie, data i podpis wnioskodawcy

Oświadczam, iż jestem świadomy(a), że za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu karnego oraz karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

Data

① DD-MM-RRRR

Podpis i pieczęć wnioskodawcy

Załączniki (obowiązkowe)

	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, o którym mowa w art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich
	Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz 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 oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie
	Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
	Oświadczenie praktykanta o miejscu zamieszkania

UWAGA Kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentów klauzulą „Za zgodność z oryginałem”, datą i oznaczeniem miejsca sporządzenia poświadczenia oraz czytelnym podpisem wnioskodawcy.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Działając na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. Urz. UE L 119, s. 1) informuję Pana/Panią, że:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych uzyskanych w toczącym się w sprawie postępowaniu administracyjnym jest Prezydent Miasta Lubina;
Dane kontaktowe: ul. Jana Kilińskiego 10, 59-300 Lubin; adres e-mail: kontakt@um.lubin.pl;
- 2) z inspektorem ochrony danych osobowych można się kontaktować poprzez e-mail: iodo@um.lubin.pl lub pisemnie na adres: ul. Jana Kilińskiego 10, 59-300 Lubin;
- 3) dane osobowe przetwarzane są w celu przyznania dofinansowania kosztów praktyki absolwenckiej - na podstawie art. 7a ustawy z dnia 17 lipca 2009 r. o praktykach absolwenckich;
- 4) dane osobowe będą przechowywane przez administratora danych przez okres 10-ciu lat licząc od stycznia kolejnego roku po zakończeniu sprawy;
- 5) dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Dodatkowo dane mogą być dostępne dla usługodawców wykonujących zadania na zlecenie Administratora w ramach świadczenia usług serwisu, rozwoju i utrzymania systemów informatycznych;
- 6) przysługuje Panu/Pani prawo żądania od administratora:
 - 1) dostępu do danych osobowych,
 - 2) ich sprostowania,
 - 3) usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - 4) wniesienia sprzeciwu wobec niezgodnego z prawem przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
- 7) przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych;
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem otrzymania dofinansowania kosztów praktyk absolwenckich, a osoba, której dane dotyczą, jest zobowiązana do ich podania - niepodanie danych skutkuje wydaniem decyzji administracyjnej odmawiającej prawa do dofinansowania.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z powyższą klauzulą informacyjną.

Data

① DD-MM-RRRR

Podpis i pieczęć wnioskodawcy