

Wykaz pracowników/pracodawców zaplanowanych do objęcia kształceniem ustawicznym

Załącznik nr 1

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika kształcenia ustawicznego	Zajmowane stanowisko pracy (zgodnie z umową)	Poziom wykształcenia*	Forma zatrudnienia Należy podać dokładne daty: a) zatrudnienie od..... do..... b) wymiar czasu pracy c) miejsce wykonywania pracy	Numer priorytetu	Rodzaj formy kształcenia (podać nazwę formy kształcenia)**	Termin realizacji działań w zakresie kształcenia ustawicznego d/m/rok d/m/rok (dokładna data kursu, egzaminu, studiów podyplomowych)	Kwota ogólna formy wsparcia którą zostanie objęty pracownik/pracodawca wskazany w składanym wniosku	Kwota ogółem za poszczególne formy wsparcia, którymi zostanie objęty pracownik/pracodawca w przypadku złożenia więcej niż 1 wniosku

* poziom wykształcenia należy podać w podziale :podstawowe, gimnazjalne i poniżej, zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, policealne i średnie zawodowe, wyższe

** należy podać formę i nazwę wsparcia, np.: kurs pn. "..."

UWAGA: W przypadku pozytywnego rozpatrzenia Wniosku, pracodawca przed podpisaniem Umowy jest zobowiązany do przedłożenia:
 - ponownie wypełnionego załącznika nr 1 z podaniem imienia i nazwiska uczestnika kształcenia ustawicznego
 - podpisanych przez pracowników klauzul informacyjnych dot. RODO (klauzula widnieje na stronie Urzędu Pary w Bełchatowie [https://belchatow.praca.gov.pl/documents/1841999/19812476/KFS-pracownicy-
 Informacja%20o%20przetwarzaniu%20danych%20osobowych%20pozyskanych%20w%20inny%20spos%C3%B3b%20ni%C5%BC%20od%20osoby%20kt%C3%B3rej%20dane%20dotycz%C4%85.pdf/af6395d2-c702-489d-8a25-2a4da246ca37?t=1672902375225](https://belchatow.praca.gov.pl/documents/1841999/19812476/KFS-pracownicy-

 Informacja%20o%20przetwarzaniu%20danych%20osobowych%20pozyskanych%20w%20inny%20spos%C3%B3b%20ni%C5%BC%20od%20osoby%20kt%C3%B3rej%20dane%20dotycz%C4%85.pdf/af6395d2-c702-489d-8a25-2a4da246ca37?t=1672902375225))

.....
 (data, pieczęć i podpis wnioskodawcy)