



Zwoleń, dn. ....

Starosta Powiatu Zwoleńskiego  
za pośrednictwem  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Zwoleńniu

**WNIOSEK nr.....**

**O PRYZNANIE BONU NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE**

Podstawa prawna: art. 99 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia  
(Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.)

1. Nazwisko i Imię .....
2. PESEL /rodzaj, seria dokumentu potwierdzającego tożsamość (wypełnić w przypadku braku PESEL)  
.....
3. Adres zamieszkania .....
4. Adres do korespondencji .....
5. Nr. telefonu..... adres e - mail.....
6. Planowane formy kształcenia ustawicznego:
  - Koszt należny instytucji szkoleniowej za realizację jednego lub kilku szkoleń,
  - Koszt należny organizatorowi studiów podyplomowych,
  - Koszty potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności,
7. Nazwa formy kształcenia ustawicznego:  
.....  
.....  
.....
8. Nazwa, adres oraz NIP realizatora kształcenia ustawicznego:  
.....  
.....
9. Termin realizacji formy kształcenia ustawicznego:  
.....  
.....
10. Sposób realizacji formy kształcenia ustawicznego (stacjonarnie/on-line/hybrydowo):  
.....  
.....
11. Koszt formy kształcenia ustawicznego:  
.....  
.....



## OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Zwoleniu reprezentowany przez Dyrektora (adres: Ludowa 7, Zwolenie, adres email: wazw@praca.gov.pl, nr tel. . 48 676 27 94).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [magdalena.lenart@cbi24.pl](mailto:magdalenalenart@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi wniosku o przyznanie bonu na kształcenie ustawiczne, tj. gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z art. 107 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 620). W przypadku działań związanych z zawarciem i wykonaniem umowy o dofinansowanie kształcenia ustawicznego, podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. gdyż 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. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wykraczającym poza przepisy prawa, w innym celu, lecz powiązaniem z celem przedmiotowym - podstawę legalizującą przetwarzanie danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. przez okres 5 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie lub zrealizowania celu, dla którego zostały zgromadzone.
- 5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo do usunięcia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
  - e) w przypadku gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
  - f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na realizację celu przetwarzania.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych tj. podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT, dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom usług informatycznych w zakresie systemów księgowo-ewidencyjnych, usługodawcom z zakresu księgowości, dostawcy strony podmiotowej w Biuletynie Informacji Publicznej, dostawcy usług informatycznych w zakresie systemów elektronicznego zarządzania dokumentacją w jednostce, dostawcy usług hostingu poczty mailowej w przypadku korespondencji prowadzonej drogą mailową, dostawcy usług brakowania bądź archiwizowania dokumentacji i nośników danych, a także m.in. usługodawcom wykonującym usługi serwisu systemów informatycznych lub doradztwa prawnego, jak również podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

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

Nazwa i adres realizatora kształcenia ustawicznego

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że

Pan/Pani.....

ur. .... w .....zamieszkały/a

został/a przyjęty/a na\*:

- szkolenie: .....
- studia podyplomowe: .....
- potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub koszty uzyskania dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności:.....  
organizowane przez.....

NIP:.....REGON:.....adres:.....

termin rozpoczęcia kształcenia ustawicznego (dokładna data).....

termin zakończenia kształcenia ustawicznego (dokładna data).....

nr konta bankowego .....

koszt \*\* .....

liczba semestrów\*\*\* .....

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczętka i podpis  
osoby wystawiającej zaświadczenie

\* wybrać właściwe

\*\* w przypadku kosztów studiów podyplomowych proszę wpisać koszt czesnego, bez wpisowego

\*\*\* wypełnić tylko w przypadku studiów podyplomowych