Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim
ul. Przemysłowa 4, 05-300 Mińsk Mazowiecki,
tel. 25 759 27 13, fax 25 758 28 54
e-mail: caz@minskmazowiecki.praca.gov.pl, www.minskmazowiecki.praca.gov.pl
Centrum Aktywizacji Zawodowej

WYPEŁNIA URZĄD PRACY:		
CAZ……	NR Umowy……..	NR zaświadczenia de minimis……
WnKsztUstKFS…..…….	PP ……	

.....
(Pieczęć firmowa wnioskodawcy)

DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W MIŃSKU MAZOWIECKIM

WNIOSEK O SFINANSOWANIE KOSZTÓW KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY

na zasadach określonych w art. 69 a i 69 b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 i 1149) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r., poz. 117.)

A. DANE PRACODAWCY

1. Pełna nazwa pracodawcy.....

.....

2. Adres siedziby pracodawcy.....

3. Miejsce prowadzenia działalności .....

.....

4. Telefon ..... fax.....

e-mail ..... strona www ….....

nr konta bankowego.....

5. NIP.....REGON .....KRS.....

6. Forma opodatkowania

□ Karta podatkowa
□ Księga przychodów i rozchodów : □ 18% □ 19% □ 30% □ 32% □ 40%
□ Pełna księgowość : □ 18% □ 19% □ 30% □ 32% □ 40% □ inne
□ Podatek liniowy : □ 19%
□ Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych : □ 3% □ 5,5% □ 8,5% □ 17% □ 20% □ inne
□ Zasady ogólne : □ 18% □ 32%
□ Inna (podac jaka)..... .....

7. Forma prawna prowadzonej działalności .....

8. Rodzaj przeważającej działalności gospodarczej określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) .....

9. Wielkość przedsiębiorstwa – zgodnie z Ustawą o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 2168, z późn. zm.) [1] *:

☐ ☐mikro ☐ ☐małe ☐ ☐średnie ☐ ☐duże ☐ ☐inne

10. Liczba pracowników zatrudnionych zgodnie z art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy (Dz. U. z 2018 r. poz 108. z późn. zm.) na dzień złożenia wniosku .....

11. Osoba / osoby uprawniona do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem) :
imię i nazwisko..... stanowisko służbowe .....
12. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:
imię i nazwisko ….....stanowisko ….....
telefon /fax …....., e-mail ….....

B. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ DO SFINANSOWANIA Z UDZIAŁEM KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO

1. **Termin realizacji** ….....
(od początku pierwszej formy kształcenia, do końca trwania ostatniej formy)

2. **Wnioskowane środki KFS będą przeznaczone na finansowanie kształcenia ustawicznego z uwzględnieniem poniższych priorytetów:**

(wnioskujący wypełnia tabelę stanowiącą załącznik nr 2)

1. wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych. Ze wsparcia skorzysta…….osób

[1] *Mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające do 9 pracowników włącznie i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.*
Małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające do 49 pracowników włącznie i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.
Średnie przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające do 249 pracowników włącznie i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.
Duże przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.

*właściwe zaznaczyć

2. wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy. Ze wsparcia skorzysta……..osób

3. wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej. Ze wsparcia skorzysta……..osób

C. CAŁKOWITA WARTOŚĆ PLANOWANYCH DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Całkowita wysokość wydatków, która będzie poniesiona na działania związane z kształceniem ustawicznym: .....zł

słownie: …….....

w tym:

a) kwota wnioskowana z KFS[2]: ….....zł

słownie: ..…….....

b) kwota wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę: ….....zł

słownie: ..……..

Wnioskowana wysokość środków KFS nie może uwzględniać kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem, zakwaterowaniem. Nie należy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca poniesie w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym, np. wynagrodzenie za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, koszty delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce szkolenia itp.

Krajowy Fundusz Szkoleniowy

[2] Środki KFS mają wspierać pracodawców inwestujących w kształcenie osób pracujących. Ustawowo określono wysokość tego wsparcia: 1) regułą jest, że 80% kosztów kształcenia ustawicznego sfinansuje KFS, pracodawca pokryje 20% kosztów; 2) 100% kosztów kształcenia ustawicznego mogą sfinansować ze środków KFS mikroprzedsiębiorstwa.

D. INFORMACJE O UCZESTNIKACH KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Wyszczególnienie		Pracodawca/y	Liczba pracowników	
			razem	kobiety
Objęci wsparciem ogółem				
w tym:				
Według rodzajów wsparcia	Kursy realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
	Studia podyplomowe realizowane z inicjatywy pracodawcy lub za jego zgodą			
	Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych			
	badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu,			
	Ubezpieczenie NNW w związku z podjętym kształceniem			
Według grup wiekowych	15 - 24 lata			
	25 - 34 lata			
	35 - 44 lata			
	45 lat i więcej			
Według wykształcenia	Gimnazjalne i poniżej			
	Zasadnicze zawodowe			
	Średnie ogólnokształcące			
	Policealne i średnie zawodowe			
	Wyższe			
Według grup wielkich zawodów i specjalności	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 przy pracach prostych			
	Siły zbrojne			
	Bez zawodu			
Wykonujący pracę w szczególnych warunkach oraz pracę o szczególnym charakterze				

…… (miejscowość, data)

…… (pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

1. Oświadczenie Wnioskodawcy - Załącznik nr 1.
2. Uzasadnienie wniosku - Załącznik nr 2,
3. Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne - Załącznik nr 3
4. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis - Załącznik nr 4
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - Załącznik nr 5- stanowi:
   - załącznik nr 1 do Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 października 2014r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2014 r. poz. 1543) w przypadku gdy podmiot ubiega się o pomoc de minimis w sektorze innym niż rolnictwo i rybołówstwo
   lub
   - załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. nr 121, poz. 810) w przypadku gdy podmiot ubiega się o pomoc de minimis w sektorze rolnictwa lub rybołówstwa.
6. Kopia dokumentu potwierdzającego oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności. *(Odpowiednio: Wpis do CEIDG; KRS; kserokopia umowy spółki lub statutu organizacji oraz koncesji lub pozwolenia na prowadzenie działalności – w przypadku, gdy wymaga tego przepis prawa lub inne dokumenty)* - Załącznik nr 6
7. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu. - Załącznik nr 7
8. Wzór dokumentu wystawiony przez realizatora usługi potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego. - Załącznik nr 8
9. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli upoważnienie osoby podpisującej wniosek wynika z aktu założycielskiego spółki lub przepisu - Załącznik nr 9.
10. Umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych Pracodawcy i Pracowników zgłoszonych do objęcia kształceniem ustawicznym. Należy wydrukować i podpisać dwa egzemplarze umowy. - Załącznik nr 10

Załącznik nr 1

……..……..….

(pieczęć firmowa pracodawcy)

OŚWIADCZENIE

Pracodawca nie będący beneficjentem pomocy publicznej składa oświadczenie tylko w zakresie punktów 1-17

1. Zalegam / nie zalegam* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Zalegam/nie zalegam* w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. Posiadam/nie posiadam* w dniu złożenia wniosku nieuregulowane w terminie zobowiązania cywilnoprawne.
4. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim do celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. 2018 r. poz. 117), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.);
5. Jestem świadomy(a), że kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego jest finansowane ze środków publicznych i w związku z tym podlega szczególnym zasadom rozliczania.
6. Jestem pracodawcą w rozumieniu art. 2.1 pkt 25 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. – o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2018 r. poz. 1265 i 1149) .
7. Oświadczam, że wnioskowana cena kształcenia ustawicznego nie uwzględnia kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem i zakwaterowaniem uczestników kształcenia.
8. Osoby, które zostaną objęte wsparciem środkami KFS są zatrudnione na podstawie umowy o pracę, a czas trwania umowy nie jest krótszy niż czas trwania działań zaplanowanych we wniosku.
9. Osoby, które zostaną objęte wsparciem i zostały wskazane w załączniku nr 3 do wniosku nie uczestniczyły w kształceniu ustawicznym finansowanym ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku bieżącym.
10. Oświadczam, że wsparcie przypadające na jednego pracownika nie przekracza 300 % przeciętnego wynagrodzenia zgodnie z art. 69 B pkt. 1 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
11. Ubiegam/ nie ubiegam się o sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków KFS w odniesieniu do osób wskazanych w załączniku nr 2 do wniosku w innym Urzędzie Pracy.
12. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuje się zawrzeć z pracownikiem, któremu zostaną sfinansowane koszty kształcenia ustawicznego, umowę określającą prawa i obowiązki stron w związku z odbywaniem kształcenia ustawicznego i dostarczyć ją do Urzędu nie później niż w dniu podpisania umowy między Pracodawcą, a Urzędem.
13. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Mińsku Mazowieckim jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy ulegnie zmianie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.
14. Zapoznałem się z zasadami przyznawania środków KFS obowiązującymi w Powiatowym Urzędzie Pracy w Mińsku Mazowieckim.
15. Forma kształcenia, o którą wnioskuję nie rozpoczęła się i nie została już zakończona.
16. Znam i rozumiem przepisy wewnątrzwspólnotowe i krajowe dotyczące pomocy publicznej dla przedsiębiorców.
17. Jestem / nie jestem* beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu art. 2 pkt. 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz. U. z 2007 roku Nr 59, poz. 404 z późn. zm.)
18. Pracodawca spełnia/nie spełnia* warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.);
19. Pracodawca spełnia/nie spełnia* warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury; (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.)
20. Pracodawca spełnia/nie spełnia* warunki rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.);
21. Pracodawca zobowiązuje się do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Mińsku Mazowieckim otrzymał pomoc publiczną lub pomoc de minimis.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

…….. …....…….

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis pracodawcy)

***** Niepotrzebne skreślić

UZASADNIENIE POTRZEBY ODBYCIA KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Wypełniać oddzielnie dla każdej formy kształcenia.

……

……..

Forma kształcenia: (należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzaminy; badania lekarskie; ubezpieczenie NNW oraz podać dokładną nazwę wybranej formy kształcenia).

1. Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania KFS:

……..……...

…….....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

1.	nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego	
2.	nazwa kształcenia ustawicznego	
3.	liczba godzin kształcenia ustawicznego	
4.	cena usługi kształcenia ustawicznego	
5.	posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług (podać nazwę dokumentu)	
6.	w przypadku kursów - nazwa dokumentu, na podstawie którego wybrany realizator ma uprawnienia do prowadzenia form kształcenia ustawicznego	
7.	Informacja o porównywalnych ofertach usług: realizator, nazwa usługi, cena rynkowa (należy wskazać co najmniej 2 wykonawców tych usług, o ile są dostępni):	1.
		2.

……

(data i podpis pracodawcy)

Załącznik nr 3

Informacje dotyczące uczestników i wydatków na kształcenie ustawiczne (zaznaczyć właściwe)*:

Wniosek spełnia wymagania określone w priorytecie:

☐ nr 1: wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych;

☐ nr 2: wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy;

☐ nr 3: wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników, którzy mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej

Lp.	**Imię i nazwisko**	**Stanowisko pracy/data zawarcia umowy o pracę/ rodzaj umowy****	**Forma kształcenia:** (*należy określić formę kształcenia tj. kurs; studia podyplomowe; egzaminy; badania lekarskie; ubezpieczenie NNW oraz podać dokładną nazwę wybranej formy kształcenia)*	**Realizator usługi kształcenia ustawicznego**	**Termin realizacji od-do (dd/mm/rr)**	**Koszt kształcenia ustawicznego**	**Wysokość wkładu własnego**	**Kwota wnioskowana z KFS**
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie na jednego uczestnika:								
Łącznie całkowita wysokość wydatków(zgodna z częścią C wniosku)								

* w przypadku korzystania z kilku priorytetów jednocześnie, dla każdego z priorytetów sporządzić osobną tabelę

** w przypadku umowy na czas określony należy podać dokładny czas trwania umowy

……

(pieczęć i podpis pracodawcy)

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 z późn. zm.)

OŚWIADCZAM

Że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych w/w otrzymał/a*/ nie otrzymał/a* pomocy de minimis w wysokości ogółem:

…….zł, co stanowi…….……euro.

Załączniki* :
1) wykaz otrzymanej pomocy,
2) zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (uwierzytelnione).
* odpowiednie zaznaczyć

DANE PRACODAWCY PODPISUJĄCEGO OŚWIADCZENIE:

1. Imię i nazwisko…….....

2. Stanowisko służbowe .....

3. Data .....

4. Podpis wraz z pieczątką:

…….....

Pomoc de minimis w rozumieniu art. 2 Rozporządzenia Komisji (uE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis oznacza pomoc przyznaną temu samemu podmiotowi gospodarczemu w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 euro (100 000 euro w sektorze transportu drogowego). Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

WYKAZ OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Lp.	**Nazwa podmiotu udzielającego pomc de minimis**	**Data udzielenia pomocy dd/mm/rrrr**	**Wartość pomocy w zł**	**Wartość pomocy w euro**

……..

Pieczęć i podpis Pracodawcy

Załącznik nr 10

Umowa w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w Mińsku Mazowieckim, w dniu ……..……r.,
(data złożenia wniosku)

Strony umowy, tj.:
Powiatowy Urząd Pracy w Mińsku Mazowieckim z siedzibą przy **ul. Przemysłowej 4, 05-300 Mińsk Mazowiecki,** reprezentowany przez **Panią Grażynę Borowiec - Dyrektora** zwany dalej **„Podmiotem przetwarzającym"**

oraz

……...……
……...……
z siedzibą: …….
……. NIP……
REGON……..……; KRS……..…….
reprezentowany przez ……..……
……...
zwany dalej **„Administratorem"**

§ 1.
Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu, zgodnie z przepisami 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 dane osobowe do przetwarzania, na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Administrator oświadcza, że jest Administratorem danych osobowych w zakresie określonym w niniejszej umowie.
3. Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w zakresie określonym w niniejszej umowie.

§ 2.
Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie umowy, następujące dane osobowe:
   1) imiona i nazwiska pracowników zgłoszonych i/lub zakwalifikowanych do udziału w kształceniu ustawicznym realizowanym ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2018 roku.
   2) wykształcenie pracowników zgłoszonych i/lub zakwalifikowanych do udziału w kształceniu ustawicznym realizowanym ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2018 roku.
   3) dane dotyczące zatrudnienia pracowników zgłoszonych i/lub zakwalifikowanych do udziału w kształceniu ustawicznym realizowanych ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2018 roku.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku Administratora o przyznanie

środków finansowych z Krajowego Funduszu Szkoleniowego oraz zadań wynikających z realizacji umowy o wykorzystanie tych środków przez Administratora. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do wykorzystania powierzonych danych osobowych w sposób zgodny z treścią umowy i jedynie przez czas jej trwania.

§ 3.

Sposób wykonania umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez podjęcie środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w szczególności w art. 28 ust. 3 RODO.
2. Podmiot przetwarza dane osobowe zgodnie z RODO, a w szczególności:

   1) prowadzi dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych;

   2) znajdujące się w jego posiadaniu urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych zapewniają właściwy poziom bezpieczeństwa.

   3) stosuje środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, a w szczególności zabezpiecza dane osobowe przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem Ustawy, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejsza umową, Ustawą oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dotyczą.
4. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejsza umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora.

§ 4

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

§ 5.

Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia zawarcia przez czas nieokreślony.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 6.

Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora

   i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).

2. Wykonawca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawnienie ani udostępnianie bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.
3. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały zabezpieczenie danych poufnych w tym w szczególności danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

……	……
Administrator	Podmiot przetwarzający