**WNIOSEK OSOBY BEZROBOTNEJ O SFINANSOWANIE**

**KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

zgodnie z art. 42a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia

 i instytucjach rynku pracy ( t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 ze zm.)

1. Imię i nazwisko: ………………..…………………………………………………………...…………

2. PESEL: …….…………………………………………………………………………...……………..

3.Telefon: ……….……….………………adres e-mail………………….………………………..…......

4. Adres ………………………………………….…………………………..……………………..….....

5. Wykształcenie………………………………………………………………………………….………

6. Nazwa studiów podyplomowych:

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

7. Termin realizacji studiów podyplomowych:

……………………………………………………………………………………………………………

8. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:

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

9. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania kosztów studiów podyplomowych:

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

**Powiatowy Urząd Pracy nie finansuje opłaty wpisowej oraz kosztów poniesionych przed dniem podpisania umowy z bezrobotnym o dofinansowanie studiów podyplomowych.**

Data ……………… ……………………..…………………

 ( podpis bezrobotnego )

*Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Opolu ul. mjr Hubala 21, 45-266 Opole. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), w związku z art. 42a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 ze zm.) Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu, jest dostępnych na stronie internetowej http://opole.praca.gov.pl/ lub w siedzibie Administratora)*

Opinia doradcy klienta:

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

Data ……………… ……………………..…………………

 ( podpis doradcy klienta )

**INFORMACJE PODANE PRZEZ**

**ORGANIZATORA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. Nazwa i adres organizatora studiów podyplomowych:

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

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

1. Nazwa studiów podyplomowych:

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

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania porozumienia między Uczelnią a PUP w Opolu w sprawie sfinansowania kosztów studiów podyplomowych

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

1. Termin realizacji studiów podyplomowych (dokładna data d/m/r)

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

w tym:

1. termin rozpoczęcia i zakończenia I semestru ……………………………………………….
2. termin rozpoczęcia i zakończenia II semestru ………………………………………………
3. termin rozpoczęcia i zakończenia III semestru ……………………………………………..
4. termin rozpoczęcia i zakończenia IV semestru……………………………………………...
5. Koszt studiów podyplomowych bez opłaty wpisowej:

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

koszt I semestru ………………………………………………...……………………………….

koszt II semestru ………………………………………………..………………………………

koszt III semestru …………………………………………….………………………………..

koszt IV semestru………………………………………………..……………………………...

Imię i nazwisko, adres e-mail oraz telefon kontaktowy do osoby odpowiedzialnej za udzielanie informacji na temat realizacji i kosztów ww. studiów podyplomowych ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data ……………………………… …………………………………………..

 ( pieczęć i podpis

 organizatora studiów podyplomowych )