

**ANKIETA**

 **BADAJĄCA ZAPOTRZEBOWANIE NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW
I PRACODAWCÓW W RAMACH KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO NA 2024 ROK**

**Nazwa pracodawcy**: ……………………………………………………………………………………….……………….

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

**Adres siedziby pracodawcy**: ……………………………………………………………………………………..………

**Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej**……………………………………………………………………..

**Wielkość przedsiębiorcy:** mikro / małe / średnie / duże / inne\* (właściwe podkreślić)

**Priorytety wydatkowania środków KFS ustalone przez Ministra właściwego do spraw pracy w porozumieniu z Radą Rynku Pracy, do wykorzystania kwota 233 154 tys. zł**

1. Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy.
2. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych.
3. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem oraz osób będących członkami rodzin wielodzietnych.
4. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie umiejętności cyfrowych.
5. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej.
6. Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia.
7. Wsparcie kształcenia ustawicznego skierowane do pracodawców zatrudniających cudzoziemców.
8. Wsparcie kształcenia ustawicznego w zakresie zarządzania finansami i zapobieganie sytuacjom kryzysowym w przedsiębiorstwach.

**Zapotrzebowanie na kształcenie ustawiczne pracodawców i pracowników w 2024 roku**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj planowanego wsparcia** | **Liczba osób** | **Kwota zapotrzebowania****( zł)** |
| Kursy |  |  |
| Studia podyplomowe |  |  |
| Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych |  |  |
| Badania lekarskie i/lub psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym szkoleniu |  |  |
| Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |

Wypełnioną ankietę prosimy przekazać do dnia **29.12.2023r.** drogą elektroniczną na adres: cab@pup.rzeszow.pl lub dostarczyć osobiście do Centrum Aktywizacji Zawodowej 35-038 Rzeszów, al. Batalionów Chłopskich 7 (Dziennik podawczy).

**Ankieta ma charakter badawczy i nie stanowi zobowiązania dla żadnej ze stron.**

**Dotyczy danych osobowych pracodawcy będącego osobą fizyczną lub spółką cywilną oraz inną spółką nieposiadającą osobowości prawnej (w zakresie danych osobowych wspólników)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie zawartych w ankiecie dla pracodawców, której **celem jest przeprowadzenie badania zapotrzebowania
na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawców w ramach KFS na 2024 rok,** zgodnie
z rozporządzeniem 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04).

**Klauzula informacyjna Powiatowego Urzędu Pracy w Rzeszowie dotycząca przetwarzania danych osobowych pracodawcy będącego osobą fizyczną lub spółką cywilną oraz inną spółką nieposiadającą osobowości prawnej (w zakresie danych osobowych wspólników)**

Zgodnie z art. 13 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 („RODO”) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie, reprezentowany przez Dyrektora, ul. Partyzantów 1 a, 35 -111 Rzeszów, dane kontaktowe: tel. 801 002 124 - obsługa połączeń przychodzących z sieci stacjonarnych, lub 459 595 060 - obsługa połączeń przychodzących z sieci komórkowych, e-mail pup@pup.rzeszow.pl;
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się wysyłając wiadomość, na adres email: iod@pup.rzeszow.pl lub adres siedziby urzędu.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO (tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów) **w celu przeprowadzenia badania zapotrzebowania na kształcenie ustawiczne pracowników
i pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego na 2024 rok.**

W związku z powyższym będą przetwarzane następujące dane osobowe:
1) nazwa pracodawcy;
2) adres siedziby pracodawcy;
3) miejsce prowadzenia działalności gospodarczej;
4) adres poczty elektronicznej.

1. Dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych.
2. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3, w tym przechowywane przez okres określony przepisami prawa, zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt (10 lat).
4. W związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Rzeszowie Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych (art. 15 RODO), ich sprostowania (art. 16 RODO), usunięcia danych (art. 17 RODO) oraz ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO).
5. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi w zakresie nieuprawnionego przetwarzania danych osobowych do Prezesa UODO (ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie określonym zgodą jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanego celu.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Jeżeli będziemy musieli przeprowadzić dalsze przetwarzanie w innych celach niż wymienione wyżej, poinformujemy Panią/Pana oraz w razie potrzeby wystąpimy o Pani/Pana zgodę, chyba że wystąpią przesłanki
o których mowa w art. 3, 4 lub 5 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Zapoznałam(em) się z treścią niniejszej informacji.

……………………… ………………..…………………

(miejscowość, data) (podpis osoby poinformowanej)