……………………………………………..

*miejscowość, data*

…………………………………….…………………….

*pieczęć szkoły/placówki*

**WOJEWÓDZKA RADA RYNKU PRACY**

***ul. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin***

**WNIOSEK**

**o wydanie opinii Zachodniopomorskiej Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy**

**o zasadności kształcenia zgodnie z potrzebami rynku pracy w zawodzie**

Nazwa zawodu, symbol cyfrowy

|  |
| --- |
|  |

**I INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

Pełna nazwa szkoły/placówki

|  |
| --- |
|  |

Ulica Nr lokalu Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Powiat Nr telefonu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

E-mail Strona internetowa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Pełna nazwa organu prowadzącego

|  |
| --- |
|  |

Imię i nazwisko Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania

|  |
| --- |
|  |

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, nr telefonu, e-mail)

|  |
| --- |
|  |

Krótka informacja o szkole (jak długo działa, informacje statystyczne, kadra, uczniowie, klasy, inne ważne informacje według Wnioskodawcy)

|  |
| --- |
|  |

**II INFORMACJE O KIERUNKU KSZTAŁCENIA**

Kierunek kształcenia (nazwa zawodu, symbol cyfrowy – zgodny z aktualnym rozporządzeniem MEN w sprawie klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego)

|  |
| --- |
|  |

Kwalifikacje wyodrębnione w zawodzie

|  |
| --- |
|  |

Planowana liczba uczniów/słuchaczy dla wnioskowanego kierunku kształcenia w roku ……./………..

|  |
| --- |
|  |

Czy szkoła dysponuje zapleczem dydaktycznym właściwym do prowadzenia teoretycznej nauki zawodu na wnioskowanym kierunku kształcenia? (*właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć symbolem „x”)*

a. warunki lokalowe b. wyposażenie c. kadra dydaktyczna

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tak |  | Tak |  | Tak |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Nie |  | Nie |  | Nie |

Miejsce realizowania praktycznej nauki zawodu na wnioskowanym kierunku kształcenia? (*właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć symbolem „x”*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | W szkole |
|  |  |
|  | W centrum kształcenia ustawicznego lub w centrum kształcenia praktycznego |
|  |  |
|  | U pracodawcy |

Czy szkoła dysponuje zapleczem dydaktycznym właściwym do prowadzenia praktycznej nauki zawodu na wnioskowanym kierunku kształcenia w ramach kwalifikacji (*właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć symbolem „x”)*

a. warunki lokalowe b. wyposażenie c. kadra dydaktyczna

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tak |  | Tak |  | Tak |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Nie |  | Nie |  | Nie |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Częściowo |  | Częściowo |  | Częściowo |

Czy Wnioskodawca podpisał wstępne porozumienie z CKU lub CKP, w którym realizowana będzie praktyczna nauka zawodu na wnioskowanym kierunku kształcenia? (*właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć symbolem „x”*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak |
|  |  |
|  | Nie |

Jeśli wybrano odpowiedź „Tak”, proszę podać nazwę CKU lub CKP

|  |
| --- |
|  |

Czy podpisano wstępne porozumienie z pracodawcami lub osobami prowadzącymi indywidualne gospodarstwo rolne, u których prowadzona będzie praktyczna nauka zawodu na wnioskowanym kierunku kształcenia? (*właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć symbolem „x”)*/ *art. 68 ust. 7 pkt 2 ustawy Prawo oświatowe)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak |
|  |  |
|  | Nie |

Jeśli wybrano odpowiedź „Tak”, proszę podać pełne nazwy pracodawców, o których mowa

|  |
| --- |
|  |

Czy Wnioskodawca konsultował potrzebę kształcenia we wnioskowanym zawodzie ? (*właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć symbolem „x”*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Uczniami |
|  |  |
|  | Rodzicami Uczniów |
|  |  |
|  | Właściwym organem powiatu, gminy |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Innym podmiotem (napisać jakim) ……………………………………………………… |

Czy szkoła posiada warunki do przeprowadzania egzaminu kwalifikacyjnego we wnioskowanym zawodzie? (*właściwe odpowiedzi proszę zaznaczyć symbolem „x”)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak |
|  |  |
|  | Nie |
|  |  |
|  | Nie, ale planuje się stworzenie takich warunków |
|  |  |
|  | Nie, ale podpisano wstępne porozumienie w tym zakresie z podmiotem zewnętrznym |

Dodatkowe informacje uzasadniające utworzenie nowego kierunku kształcenia

|  |
| --- |
|  |

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

(miejscowość i data) (podpis dyrektora szkoły/placówki)

~~~~~~

Wniosek należy dostarczyć pod adres:

Wojewódzka Rada Rynku Pracy

ul. A. Mickiewicza 41

70-383 Szczecin

**Obowiązek informacyjny w związku z art. 13**

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 (określanym jako "RODO)

(dla dyrektorów szkół lub innych osób upoważnionych do reprezentowania szkoły składającej wnioski do WRRP   
o zaopiniowanie kierunków kształcenia)

1. Administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą w Szczecinie (WUP) reprezentowany przez Dyrektora,  
   z siedzibą przy ul. Mickiewicza 41, 70-383 w Szczecinie. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy [sekretariat@wup.pl](mailto:sekretariat@wup.pl) lub telefonicznie pod numerem 91/42-56-101 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: [iod@wup.pl](mailto:iod@wup.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. WUP przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu:

* obsługi wniosków dotyczących kierunków kształcenia, szkolenia zawodowego oraz zatrudnienia w województwie, które są opiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy.

1. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO

* przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na WUP określonego w przepisach prawa, w szczególności w:
* ustawie z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
* ustawie z dnia 06.09.2001 r. o dostępie do informacji publicznej,
* ustawie z dnia 14.12.2016 r. Prawo oświatowe,
* ustawie z dnia 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

1. Państwa dane mogą zostać przekazane do:

* podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa (tzn. inni administratorzy), w tym w szczególności: osoby reprezentujące podmioty wykonujące czynności kontrolne w WUP, Marszałek Województwa Zachodniopomorskiego, członkowie WRRP i inne osobny zaproszone na posiedzenie oraz operator pocztowy lub firma kurierska (te dwa ostatnie podmioty tylko w zakresie danych adresowych),
* podmiotów, którym WUP powierzył lub powierzy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych na zasadach określonych w art. 28 RODO, w związku z umową na świadczenie usług:
* w zakresie ochrony mienia i osób (tylko dane w zakresie wizerunku, jeśli będzie Pani przebywała/będzie Pan przebywał na terenie siedziby WUP).

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt (JRWA), który WUP zobowiązany jest stosować na mocy ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania od WUP:

* dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
* sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
* ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

1. Nie przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, gdyż podstawą ich przetwarzania nie jest art. 6 ust. 1 lit. e) lub f) RODO.
2. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
   z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym – wymienionym pkt 4 przepisy prawa zobowiązują Panią/Pana do podania tych danych osobowych.