

Oświadczenia:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych wraz z załącznikami przez Powiatowy Urząd Pracy w Radomiu ul. ks. Łukasika 3, 26-612 Radom. Dane przetwarzane będą w celach rekrutacyjnych, organizacyjnych i monitorujących studia podyplomowe.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o prawie wglądu, modyfikacji oraz sprostowania swoich danych.
3. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o tym, że w przypadku nie uzyskania zgody na sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych, moje dane osobowe będą przechowywane przez okres jednego roku kalendarzowego, a następnie zostaną zniszczone.
4. Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań przewidzianej w art. 233 § 1 kk to jest kary pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat, oświadczam że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.
5. **Oświadczam, że nie posiadam ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków powstałych w związku ze studiami podyplomowymi oraz w drodze do miejsca studiów i z powrotem (w przypadku posiadania takiego ubezpieczenia proszę dołączyć kserokopię polisy).**

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Zaświadczenie z uczelni wyższej która prowadzi studia podyplomowe (zał. nr 1)
2. Wzór oświadczenia o kontynuowaniu studiów podyplomowych (zał. nr 2)
3. Program studiów podyplomowych (program ten musi być podpisany przez osobę uprawnioną z pieczętką uczelni)
4. Kserokopia dyplomu ukończenia poprzednich studiów wyższych (oryginał do wglądu)

Wniosek wraz z kompletem dokumentów należy złożyć najpóźniej w terminie 10 dni przed rozpoczęciem studiów. Wnioski złożone po upływie w/w terminu a także niekompletne nie będą rozpatrywane.

Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na sfinansowanie kosztów studiów podyplomowych.

Zał. nr 1 do wniosku

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

Nazwa uczelni, adres

.....
Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

ur.....w.....zamieszkały/a

został/a przyjęty/a na studia podyplomowe o kierunku

organizowane przez

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

termin rozpoczęcia studiów (dokładna data).....

termin zakończenia studiów dokładna data

nr konta bankowego uczelni

koszt studiów – czesne (bez wpisowego)

liczba semestrów.....

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie

Zał. nr 2 do wniosku

.....
.....
.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem słuchaczem studiów podyplomowych o kierunku

.....
.....

prowadzonych przez

.....
.....

W miesiącu..... uczestniczyłam w zajęciach
zgodnie z programem studiów.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy