**ZAŁĄCZNIK NR 1**

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE TYTUŁU** **ZAWODOWY PRACODAWCA** |

NAZWA PODMIOTU\* SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

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

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

NAZWA PRACODAWCY\*, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK

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

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

UZASADNIENIE

powinno uwzględniać w szczególności:

1. Okres współpracy wnioskodawcy z pracodawcą.
2. Obszar współpracy dot. kierunku kształcenia/zawodu.
3. Realizacje form współpracy, o których mowa w § 3 Regulaminu przyznawania tytułu „Zawodowy Pracodawca” wraz z opisem podejmowanych działań.
4. Efekty współpracy (np. rekomendacje, publikacje, inne).

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

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

……………………………… …………………………….

*(miejsce i data) ( podpis wnioskodawcy i pieczęć)*

\*Do wniosku należy dołączyć oświadczenie wnioskodawcy oraz osoby typowanej do wyróżnienia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych według poniższego wzoru.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku   
o przyznanie tytułu „Zawodowy Pracodawca” zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r.   
o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000, z późn. zm.) i 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) w celu   
 przeprowadzenia procedury przyznania tytułu „Zawodowy Pracodawca”.

……………………………… …………………………….

*(miejsce i data) ( podpis wnioskodawcy i pieczęć)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku   
o przyznanie tytułu „Zawodowy Pracodawca” zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r.   
o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000, z późn. zm.) i 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) w celu   
 przeprowadzenia procedury przyznania tytułu „Zawodowy Pracodawca” oraz udostępnienia informacji o osobach, które uzyskały w/w tytuł na stronie internetowej Kuratorium Oświaty w Olsztynie oraz Warmińsko-Mazurskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej.

……………………………… …………………………….

*(miejsce i data) ( podpis osoby typowanej do wyróżnienia)*