**Przed uzupełnieniem wniosku prosimy o zapoznanie się z PROCEDURĄ WYDANIA OPINII WOJEWÓDZKIEJ RADY RYNKU PRACY W OLSZTYNIE O ZASADNOŚCI KSZTAŁCENIA W DANYM ZAWODZIE ZGODNIE Z POTRZEBAMI RYNKU PRACY
(**[**https://wupolsztyn.praca.gov.pl/do-pobrania1**](https://wupolsztyn.praca.gov.pl/do-pobrania1)**)**

……………………………………………..

 pieczęć Wnioskodawcy

**WOJEWÓDZKA RADA RYNKU PRACY**

Organ opiniodawczo-doradczy

Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego

**10-448 Olsztyn, ul. Głowackiego 28**

# WNIOSEK o wydanie przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy w Olsztynie opinii o zasadności kształcenia w danym zawodzie zgodnie z potrzebami rynku pracy

**Podstawa prawna:**

* *Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 roku w sprawie rad rynku pracy*
* *Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy*
* *Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe*

Opinia o zasadności kształcenia w danym zawodzie zgodnie z potrzebami rynku pracy jest wydawana na **okres 5 lat**, uzyskanie **ponownej opinii wojewódzkiej rady rynku pracy** o zasadności kształcenia w danym zawodzie jest wymagane w przypadku, gdy zawód ten nie jest wskazany przez ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w *Prognozie zapotrzebowania na pracowników w zawodach szkolnictwa branżowego na krajowym i wojewódzkim rynku pracy*.

**INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

**Pełna nazwa oraz rok założenia szkoły/placówki oświatowej** / *zgodnie z aktem założycielskim szkoły/placówki oświatowej* /

**REGON szkoły/placówki oświatowej**

**Nr RSPO w Rejestrze Szkół i Placówek Oświatowych /** [**https://rspo.gov.pl/**](https://rspo.gov.pl/) **/**

**Adres szkoły/placówki oświatowej**

**Osoba do kontaktu ze strony szkoły/placówki oświatowej** / proszę podać imię i nazwisko, nr telefonu oraz e-mail /

**Nazwa organu prowadzącego szkołę/placówkę oświatową**

**Osoba do kontaktu ze strony organu prowadzącego szkołę/placówkę oświatową** / proszę podać imię i nazwisko, nr telefonu oraz e-mail /

**Prosimy o wypełnienie wszystkich pól zgodnie z treścią danego zagadnienia lub pytania**

**INFORMACJE O KIERUNKU KSZTAŁCENIA W ZAWODZIE SZKOLNICTWA BRANŻOWEGO**

**1. Nazwa (symbol cyfrowy) kierunku kształcenia oraz nazwa (symbol) kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie szkolnictwa branżowego** / proszę opisać /

**2. Czy Wnioskodawca prowadzi/prowadził kształcenie w danym zawodzie szkolnictwa branżowego?** / *proszę zaznaczyć właściwe pole* /

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Tak (*proszę podać, w jakich okresach oraz wskazać typ szkoły zawodowej: branżowa szkoła I stopnia, branżowa szkoła II stopnia, technikum, szkoła policealna*) | [ ]  Nie (*proszę podać planowany termin rozpoczęcia kształcenia oraz wskazać typ szkoły zawodowej: branżowa szkoła I stopnia, branżowa szkoła II stopnia, technikum, szkoła policealna*) |

**3. Miejsce przeprowadzenia praktycznej nauki zawodu w ramach wnioskowanego kierunku kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego**

/*proszę zaznaczyć właściwe pole* /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  u pracodawców lub w indywidualnych gospodarstwach rolnych | [ ]  branżowe centra umiejętności | [ ]  centra kształcenia zawodowego |
| [ ]  warsztaty szkolne | [ ]  pracownie szkolne | [ ]  placówki kształcenia ustawicznego |

**4. Czy Wnioskodawca ma podpisane umowy z ww. podmiotami w sprawie przeprowadzenia praktycznej nauki zawodu we wnioskowanym kierunku kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego (nie dotyczy warsztatów i pracowni szkolnych)?** /*proszę zaznaczyć właściwe pole* /

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Tak (*proszę podać nazwy tych podmiotów*) | [ ]  Nie |

**5. Czy Wnioskodawca prowadził konsultacje dotyczące zapotrzebowania na zawód wśród przedsiębiorców z branży?** /*proszę zaznaczyć właściwe pole* /

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Tak (*proszę podać nazwy tych przedsiębiorców*) | [ ]  Nie |

**6. Ewentualne przyszłe miejsca zatrudnienia absolwentów wnioskowanego kierunku kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego** / *proszę opisać* /

**DODATKOWE INFORMACJE ISTOTNE DLA WYDANIA OPINII** / *proszę opisać* /

**Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej z art. 13 RODO (*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych*) dla Dyrektorów szkół/placówek oświatowych lub innych osób upoważnionych do reprezentowania szkoły/placówki oświatowej, składających wnioski o wydanie przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy opinii o zasadności kształcenia w danym zawodzie zgodnie z potrzebami rynku pracy. Ww. klauzula informacyjna dostępna jest na stronie Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Olsztynie w zakładce - Rynek pracy - Wojewódzka Rada Rynku Pracy - Do pobrania:** [**http://wupolsztyn.praca.gov.pl/do-pobrania1**](http://wupolsztyn.praca.gov.pl/do-pobrania1)

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….…………………………………… | …………..………………………………………………………………………… |
| Data i miejsce | Czytelny podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej do reprezentowania szkoły/placówki oświatowej |