



Świecie, dnia

.....
pieczęć organizatora

Starosta Świecki
za pośrednictwem
Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Świeciu

.....
data wpływu (wypełnia Urząd)

EFS.CAZ.IRP.501-/...../22
pozycja rejestru zgłoszeń (wypełnia Urząd)

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

w ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie świeckim (V)” (Poddziałanie 1.1.1) Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Na podstawie art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 690) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 roku w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnego (Dz. U. z 2009, Nr 142, poz.1160).

WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, BEZ UŻYCIA KOREKTORA, SKREŚLENIA PROSZĘ ZAPARAFOWAĆ I WPISAĆ DATĘ DOKONANEJ ZMIANY.

Wniosuję o miejsc pracy, na których bezrobotny będzie odbywał 5- miesięczny staż.

I. DANE ORGANIZATORA:

1.Firma lub imię i nazwisko.....

2.NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4.Siedziba.....

(kod, miejscowość, ulica, nr domu)

5.Miejsce(-a) prowadzenia działalności (w przypadku innego miejsca niż siedziba).....

(kod, miejscowość, ulica, nr domu)

6.Telefon.....,fax.....,e-mail

7.Forma prawna (np. osoba fizyczna, spółka cywilna, spółka z o.o., jednostka budżetowa itp.).....

8.Data rozpoczęcia działalności

9.Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku.....

10.Liczba osób bezrobotnych odbywających staż na dzień złożenia wniosku

11.Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora (w przypadku wskazania osoby proszę do wniosku dołączyć załącznik nr 4)

II. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 94/46/WE (dalej Rozporządzenie), informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świeciu z siedzibą przy ulicy Wojska Polskiego 195a w Świeciu. Telefon: 52 33 32 210. Adres e-mail: pup@pupswiecie.pl.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w następujący sposób:
 - telefonicznie: 52 56 83 108,
 - drogą elektroniczną na adres: daneosobowe@csw.pl,
 - pisemnie na adres siedziby Administratora danych.
3. *Informacja dotyczy danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą.* Urząd może przetwarzać następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne, dane adresowe oraz dane kontaktowe.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w tym udzielenia pomocy określonej w ustawie, zawarcia i wykonania umowy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) i c) Rozporządzenia.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a. osoby fizyczne, osoby prawne, organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b. podmioty, które na podstawie stosownych umów zawartych z Administratorem przetwarzają dane osobowe.
6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a. dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
8. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymagane przepisami prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości udzielenia pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
10. *Informacja dotyczy danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą.* Pani/Pana dane mogą pochodzić od mocodawcy (w przypadku udzielonego pełnomocnictwa), przedstawiciela ustawowego, a także źródeł powszechnie dostępnych (np. baz i rejestrów: REGON, Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej (CEIDG), Krajowego Rejestru Sądowego).
11. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

WYJAŚNIENIA DO TABELI III. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU ORAZ DEKLARACJI ZATRUDNIENIA:

¹Nazwa zawodu lub specjalności musi być zgodna z aktualną klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy określoną w Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 listopada 2016 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania.

²U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

³Konieczne jest podanie wszystkich miejsc, w których bezrobotny będzie odbywał staż.

⁴Wymagane jest zatrudnienie stażysty w terminie 7 dni od zakończenia stażu oraz utrzymanie zatrudnienia przez okres co najmniej 3 miesięcy w ramach:

- umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA:

Oświadczam, że:

1) w przypadku odmowy skierowania wskazanego przeze mnie bezrobotnego na staż (**zaznaczyć „x”**):

- zgadzam się
- nie zgadzam się
- nie dotyczy

na skierowanie innych kandydatów proponowanych przez urząd;

2) w przypadku wskazania miejsc odbywania stażu poza siedzibą organizatora stażu (część III wniosku) (**zaznaczyć „x”**):

- zorganizuję
- nie zorganizuję
- nie dotyczy

dojazd bezrobotnemu z siedziby organizatora stażu do innych miejsc odbywania stażu poza siedzibą, jeżeli bezrobotny nie będzie mógł dojechać środkami komunikacji publicznej; dojazd nie będzie przekraczać 3 godzin łącznie w obie strony i będzie wliczany do czasu odbywania stażu;

3) w miejscu (-ach) odbywania stażu, określonym (-ch) w części III wniosku, będę wykonywał swoją działalność w okresie odbywania stażu;

4) pokryję przed rozpoczęciem stażu koszty badań lekarskich lub innych niezbędnych badań bezrobotnych skierowanych przez urząd do odbycia stażu oraz dostarczę kopię zaświadczenia lekarskiego (o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku wydanego przez lekarza medycyny pracy) przed zawarciem umowy o zorganizowanie stażu z urzędem;

5) nie zalegam z opłacaniem należności podatkowych w Urzędzie Skarbowym;

6) nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych;

7) nie toczy się w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;

8) nie byłam(-em) karana(-y) za naruszenia przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

9) zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych i znam przysługujące mi prawa.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data sporządzenia wniosku

.....
podpis i pieczęć organizatora

ZAŁĄCZNIKI:

1. **Kopia dokumentu potwierdzającego formę prawną** (z wyłączeniem osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą zewidencjonowanych w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz osób prawnych zewidencjonowanych w Krajowym Rejestrze Sądowym, organów administracji publicznej i podległych im jednostek).
2. **Kopia umowy spółki cywilnej** (w przypadku prowadzenia działalności w formie spółki cywilnej).
3. **Program stażu** (odrębny dla każdego zawodu lub specjalności).
4. **Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy** – pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania wnioskodawcy w odpowiednim dokumencie rejestrowym.

WYPEŁNIA URZĄD PRACY:

Wniosek spełnia wymogi formalne i merytoryczne:

- TAK,
- NIE, uzasadnienie (braki formalno- merytoryczne).....
.....
.....
.....
.....

Organizator stażu został poinformowany telefonicznie o ww. brakach formalno-merytorycznych w dniui wskazano termin uzupełnienia dokumentów na dzień.....

- Poinformowano, że nie uzupełnienie wniosku będzie skutkować negatywnym rozpatrzeniem wniosku.
- Poinformowano, że nie udzielenie dodatkowych informacji pisemnych spowoduje, że wniosek zostanie rozpatrzony w dotychczasowym kształcie.

.....
data, pieczęć i podpis pracownika urzędu

- Wniosek spełnia wymogi formalne i merytoryczne po uzupełnieniu wniosku w dniu

.....
data, pieczęć i podpis pracownika urzędu