

.....
(pieczęć zakładu pracy)

**DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
w Nowym Mieście Lubawskim**

**WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu**

A. Dane ogólne

1. Dane organizatora
(nazwa organizatora)
2. Miejsce siedziby firmy.....
(adres)
3. Forma prawna prowadzonej działalności
4. Data rozpoczęcia działalności
5. NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
6. REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
7. Rodzaj działalności wg PKD

--	--	--	--	--	--
8. Telefon
9. E-mail
10. Imię i nazwisko **opiekuna** bezrobotnego odbywającego staż
.....
11. Zajmowane stanowisko opiekuna
12. Nazwiska i imiona oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania organizatora zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej, KRS lub wystawionym pełnomocnictwem do podpisania umowy
.....
(nazwisko i imię) (stanowisko)
.....
(nazwisko i imię) (stanowisko)

B. Dane o warunkach odbywania stażu:

1. Proponowany okres odbywania stażu nie krótszy niż 3 miesiące.....
(od – do)
2. **Nazwa zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności**
- * **Kod zawodu**

--	--	--	--	--	--
3. Nazwa stanowiska pracy:
.....
4. Miejsce odbywania stażu (adres):
.....
5. Ze względu na charakter pracy w ww. zawodzie wnoszę o wyrażenie zgody na realizację stażu w niedzielę **TAK/NIE**, święta **TAK/NIE**, w porze nocnej **TAK/NIE**, w systemie pracy zmianowej **TAK/NIE**.; Ilość zmian:Godziny pracy od.....do
6. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu:
.....
7. Imię i nazwisko bezrobotnegour.
Zam.
PESEL.....

* **klasyfikacja zawodów i specjalności** wprowadzona rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz.227) w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania jest dostępna m.in. na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl

C. Oświadczenia organizatora

1. Zorganizowanie stażu dla skierowanego bezrobotnego **nie będzie / będzie*** przyczyną zwolnienia pracowników obecnie zatrudnionych.
2. W stosunku do organizatora **nie toczy się / toczy się*** postępowanie upadłościowe i **nie został / został*** zgłoszony wniosek o likwidację.
3. **Nie zalegam / zalegam*** z opłaceniem składek na ubezpieczenia społeczne.
4. **Nie zalegam / zalegam*** z opłaceniem innych danin publicznych.
5. **Nie zostałem / zostałem*** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy,
6. **Nie jestem / jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy
7. Dane dotyczące zatrudnienia¹ w firmie:

	NA DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU	3 MIESIĄCE POPRZEDZAJĄCE ZŁOŻENIE WNIOSKU		
		1	2	3
poszczególne miesiące / rok/20..../20..../20..../20....
Liczba pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy				

8. **Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem oraz kryteriami i zasadami naboru wniosków o zorganizowanie stażu.**
9. Dane podane w niniejszym wniosku są **zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art.233 KK) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji wnioskowanej umowy zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).

Zgodnie z założeniami projektu, warunkiem pozytywnego rozpatrzenia wniosku jest zobowiązanie do zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu stażu na okres:

- 1. co najmniej 1-go pełnego miesiąca na podstawie umowy o pracę w wymiarze pełnego etatu.**

.....
(podpis i pieczęć organizatora)

¹ Zgodnie z art. 2 ust.1 pkt 43 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2024 poz. 475 z późn. zm.) poprzez **zatrudnienie** rozumie się wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

Do zatrudnionych nie zalicza się:

- uczniów, którzy zawarli z zakładem pracy umowę o naukę zawodu lub przyuczenie do wykonywania określonej pracy,
- osób zatrudnionych na podstawie umowy o dzieło i umowy zlecenia,
- osób przebywających na urloпах macierzyńskich, wychowawczych lub bezpłatnych.

D. Proszę wykazać wszystkie umowy o zorganizowanie stażu zawarte z Powiatowym Urzędem Pracy w Nowym Mieście Lubawskim po 01 stycznia 2024 r.

Lp	Nr umowy, data zawarcia umowy	Okres trwania umowy	Okres na jaki bezrobotny został zatrudniony po zakończeniu stażu (jeśli nie podać przyczyny)

Załączniki (dokumenty) wymagane do wniosku:

1. Program stażu (Załącznik nr 1),

UWAGA!

1. *Złożony wniosek nie gwarantuje zawarcia umowy.*

- ✓ W terminie do 30 dni od daty wpływu wniosku do PUP, Urząd informuje wnioskodawcę o sposobie rozpatrzenia wniosku .

.....
(pieczętka i podpis organizatora)

PROGRAM STAŻU

Na stanowisku:

Okres odbywania stażu od..... do.....

1. **Imię i nazwisko opiekuna** osoby objętej programem stażu

stanowisko opiekuna osoby objętej programem stażu:

(opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż)

2. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych przez bezrobotnego:

.....

3. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych bezrobotnego:

.....

4. Program stażu:

Lp.	Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w trakcie odbywania stażu (czynności)

.....
(pieczętka i podpis organizatora)

UWAGA

Organizator jest zobowiązany po zakończonym stażu wydać opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie odbywania stażu.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Nowym Mieście Lubawskim

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

- **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PUP reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Nowym Mieście Lubawskim pod adresem, ul. Grunwaldzka 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie, dane kontaktowe: numer telefonu 56 47 24 280, adres email: olno@praca.gov.pl**
- **W sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z pracownikiem pełniącym funkcję Inspektora Ochrony Danych:**
e-mail iod@nml.praca.gov.pl.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
 - Realizacji instrumentów i usług rynku pracy określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktach wykonawczych do tej ustawy oraz w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. c, e oraz art. 9 ust.2 lit. b RODO;
 - zawarcia i wykonania umowy, w tym kontaktowania się w związku z jej realizacją zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
 - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, w tym m.in. dochodzenia roszczeń, archiwizowania danych- na wypadek potrzeby wykazania faktów zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa i podmioty, które muszą zostać udostępnione do realizacji umowy.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z „Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt”
- W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
 - prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - prawo do przenoszenia danych, na podstawie art. 20 Rozporządzenia.
- W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu ochrony Danych Osobowych.

Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

W przypadku, kiedy podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika z przepisów prawa, brak podania danych osobowych sprawia pozostanie wniesionej sprawy bez rozpatrzenia.

Niniejsza Klauzula informacyjna dostępna jest również na stronie internetowej <http://nowemiastolubawskie.praca.gov.pl>, tablicach informacyjnych w siedzibie Urzędu oraz monitorach umieszczonych w holu Powiatowego Urzędu Pracy w Nowym Mieście Lubawskim.

Zapoznałem się /zapoznałam się dnia podpis.....