

.....
(pieczęć Organizatora stażu)

.....
(miejscowość)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Lidzbarku Warmińskim**

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)

UWAGA:

- 1. Uwzględniane będą tylko wnioski kompletne, czytelnie i prawidłowo wypełnione.**
- 2. Wszelkie poprawki należy dokonywać przez skreślenie i zaparafowanie.**
- 3. Prosimy nie modyfikować i nie usuwać elementów wniosku.**

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Nazwa i adres siedziby Organizatora stażu:.....
.....
2. Miejsce prowadzenia działalności:.....
.....
Numer telefonu:..... Fax:..... Adres e-mail:.....
Adres do E-doręczeń lub EPUAP:
3. REGON:....., NIP:....., KRS:.....
4. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy:
.....
5. Numer ewidencyjny PESEL (osoby uprawnionej do podpisania umowy):
.....
6. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:
.....
7. Forma organizacyjno - prawna Organizatora stażu:
 - a) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą ☐
 - b) spółka cywilna ☐
 - c) spółka jawna ☐
 - d) spółka z o.o. ☐
 - e) gospodarstwo rolne ☐
 - liczba hektarów fizycznych wynosi (podać liczbę)
 - liczba hektarów przeliczeniowych wynosi (podać liczbę)
 - f) inna (podać jaka) ☐
9. Data rozpoczęcia działalności:
10. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD:.....

11. Liczba pracowników zatrudnionych u Organizatora stażu w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy¹ (bez pracowników młodocianych, umów o dzieło, umów zleceń):.....

12. Zatrudnienie w ciągu ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku w poszczególnych miesiącach w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (bez pracowników młodocianych, umów o dzieło, umów zleceń):

Miesiąc i rok						
Ogólna liczba pracowników /bez uczniów/ w przeliczeniu na pełne etaty						

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STAŻU DLA BEZROBOTNEGO²:

1. Liczba bezrobotnych, jaką Organizator stażu zamierza przyjąć do odbywania stażu:

UWAGA:

- u Organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny,
- u Organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

2. Proponowany okres odbywania stażu: od dnia..... do dnia.....

3. Miejsce odbywania stażu:

UWAGA:

W trakcie rozpoznawania wniosku urząd może dokonać oceny miejsca, w którym bezrobotni będą odbywali staż, w celu zapewnienia odpowiednich warunków, niezbędnych do prawidłowego zrealizowania programu stażu.

4. Nazwa zawodu lub specjalności:
(zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)(Dz. U. z 2024 r. poz. 1936) - rozporządzenie dostępne na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl w zakładce Akty Prawne).

Nazwa komórki organizacyjnej:

Nazwa stanowiska pracy³.....

¹ dodatkowo w dniu zawarcia umowy, organizator stażu składa oświadczenie o liczbie pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień zawarcia umowy

² poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej może korzystać ze stażu na zasadach takich jak bezrobotny z form pomocy

³ wpisać w przypadku, gdy nazwa stanowiska pracy jest inna aniżeli nazwa zawodu lub specjalności. Wskazane stanowisko pracy powinno być tożsame ze wskazanym zawodem lub specjalnością. Zadania określone dla stanowiska pracy powinny wynikać z zadań ustalonych dla zawodu lub specjalności zgodnie z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności.

5. Opis zadań wykonywanych podczas odbywania stażu i ich zakres:.....

.....

.....

.....

6. Godziny odbywania stażu: oddo.....

7. Ze względu na charakter pracy wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu:

- a) w niedzielę i święta ☐
- b) w porze nocnej ☐
- c) w systemie pracy zmianowej ☐
- d) nie dotyczy ☐

W przypadku wskazania konieczności odbywania stażu przez bezrobotnego w niedzielę i święta, w porze nocnej oraz w systemie pracy zmianowej, należy dodatkowo uzasadnić celowość takiego rozkładu czasu pracy:.....

.....

.....

.....

8. Staż będzie realizowany w formie:

- a) stacjonarnej ☐
- b) zdalnej ☐
- c) hybrydowej ☐

W przypadku wskazania konieczności odbywania stażu przez bezrobotnego w formie zdalnej lub hybrydowej należy uzasadnić celowość takiej formy stażu, wskazać w jaki sposób będą zapewnione warunki pracy stażysty, w jaki sposób zostanie wyposażone miejsce pracy np. w niezbędne narzędzia, materiały, w jaki sposób będzie prowadzony nadzór nad osobą odbywającą staż i jak będzie potwierdzana obecność osoby bezrobotnej odbywającej staż na stanowisku pracy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

UWAGA:

- Bezrobotni nie mogą odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
- Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.
- Urząd może nie wyrazić zgody na odbywanie stażu przez bezrobotnego w systemie pracy zmianowej, w przypadku gdy uzna, że bezrobotny może zdobyć umiejętności określone w programie stażu podczas pracy jednozmianowej.
- Osoba bezrobotna nie może odbywać stażu u tego samego Organizatora, u którego wcześniej odbywała staż, była zatrudniona, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywała inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące.
- Łączny okres staży realizowanych przez osobę bezrobotną u tego samego Organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy;
- Łączny okres staży odbywanych przez osobę bezrobotną nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych 10 lat.
- Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
- Bezrobotnym odbywającym staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

8. Po zakończeniu odbywania stażu Organizator stażu zatrudni na czas:
- a) nieokreślony: (liczba osób) bezrobotnych,
 - b) określony: (liczba osób) bezrobotnych w pełnym wymiarze czasu pracy na (okres) m-cy
 - c) nie zatrudni z powodu (podać przyczynę).....

UWAGI:

9. Wymagania dotyczące skierowanych bezrobotnych:
- a) poziom wykształcenia:
 - minimalne:.....
 - preferowane:.....
 - b) kierunek wykształcenia:.....
 - c) wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych:.....
 - d) minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu (np. kursy, szkolenia, uprawnienia):.....
 - e) imię, nazwisko, PESEL i miejsce zamieszkania wskazanych przez organizatora stażu bezrobotnych:

UWAGA:

Na staż może zostać skierowana jedynie osoba bezrobotna spełniająca kryteria określone w obowiązującym ogłoszeniu o naborze wniosków w trybie konkursowym.

10. Urząd Pracy wypłaca bezrobotnemu odbywającemu staż stypendium w wysokości 160% zasiłku dla bezrobotnych.

III. DODATKOWE INFORMACJE:

1. Organizator stażu **korzystał/nie korzystał*** dotychczas ze środków Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim - Funduszu Pracy/PFRON/EFS - w ciągu ostatnich 2 lat kalendarzowych (prace interwencyjne, staże, środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej lub środki na wyposażenie i wyposażenie stanowiska pracy, itp.)

Nr umowy	Czas trwania umowy (od-do)	Ilość osób - stanowisk	Ilość osób zatrudnionych na dalszy okres	Uwagi

2. Inne uwagi i uzupełnienia do wniosku:

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania wniosku;
- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu korzystania ze wsparcia Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim na podstawie ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do ww. Ustawy.

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

Załączniki do wniosku:

1. Program stażu w danym zawodzie lub specjalności sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach na druku tut. PUP.
2. Oświadczenie o gospodarstwie rolnym na druku tut. PUP.
3. Oświadczenie Organizatora stażu.
4. Zobowiązanie Organizatora stażu.
5. Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych.
6. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora – w przypadku wskazania we wniosku pełnomocnika.

Wszystkie kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.

UWAGA! WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU STAŻU KOŃCZĄCEGO SIĘ EGZAMINEM ZAWODOWYM LUB CZELADNICZYM!

1. Nazwa zawodu lub specjalności:
2. Nazwa komórki organizacyjnej:
3. Proponowany okres odbywania stażu: od dnia..... do dnia.....
4. Zakres zadań zawodowych i opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu oraz wymagania określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego lub standardy wymagań będące podstawą przeprowadzenia egzaminu czeladniczego – w przypadku stażu zakończonego potwierdzeniem nabycia wiedzy lub umiejętności:
.....
.....
.....
.....
.....
5. Zakres wiedzy lub umiejętności zawodowych przewidzianych do opanowania:
.....
.....
.....
.....
.....
6. Sposób potwierdzenia zdobytej wiedzy lub umiejętności zawodowych:
 - a) zaświadczenie ☐
 - b) certyfikat kwalifikacji zawodowej ☐
 - c) świadectwo czeladnicze ☐
7. Dane dotyczące opiekuna bezrobotnego odbywającego staż:
 - Imię i nazwisko
 - Wykształcenie
 - Stanowisko
8. Tytuł instruktora praktycznej nauki zawodu:
 - a) tak ☐
 - b) nie ☐

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

PROGRAM STAŻU

w zawodzie lub specjalności:

1. Nazwa Organizatora stażu:

2. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna bezrobotnego*:
.....3. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych uzyskiwanych przez bezrobotnego w trakcie stażu:
.....
.....4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:
.....
.....

Harmonogram stażu**

Etapy zadań/czynności wykonywanych przez bezrobotnego na stażu:	Rodzaj zadań wykonywanych przez bezrobotnego musi być zgodny z zawodem/ specjalnością, na którym organizowany jest staż i wynikać z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. z 2024 r. poz. 1936) (dostępne na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl). ***
ETAP I (zapoznavanie się z zadaniami/ czynnościami)	
ETAP II (nauka wykonywania poszczególnych zadań/ czynności)	
ETAP III (wdrażanie do wykonywania zadań/ czynności)	
ETAP IV (praktyczne wykonywanie uprzednio wyuczonych zadań/ czynności)	
Zadania wymienione powyżej będą wykonywane przez bezrobotnego w systemie pracy(wskazać ilość zmian)**** w godzinach od do od poniedziałku do piątku	

* opiekun bezrobotnego odbywającego staż może sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

** staż oznacza nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

*** zmiana rodzaju zadań wykonywanych przez bezrobotnego określonych w programie stażu może nastąpić wyłącznie na pisemny wniosek Organizatora stażu, po uprzednim wyrażeniu zgody przez Urząd.

**** wskazanie więcej niż jednej zmiany, a zwłaszcza obejmującej porę nocną, jest możliwe tylko i wyłącznie ze względu na charakter pracy w danym zawodzie lub specjalności, np. piekarz.

UWAGI:

- *Oświadczam, że wszystkie zadania objęte powyższym harmonogramem stażu będą wykonywane pod nadzorem opiekuna.*
- *Oświadczam, że realizacja ww. programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie po zakończeniu stażu.*
- *Oświadczam, że stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej za powierzone mienie.*
- *Zobowiązuję się do zapewnienia nadzoru opiekuna w przypadku, gdy stażysta będzie miał dostęp do środków pieniężnych.*
- *Zobowiązuję się do zapoznania z programem stażu osoby bezrobotnej skierowanej do odbycia stażu przed rozpoczęciem stażu.*
- *Zobowiązuję się do zapewnienia należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.*

.....
(podpis i pieczęć
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

PROGRAM STAŻU

w zawodzie lub specjalności:

1. Nazwa Organizatora stażu:

2. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna bezrobotnego*:

.....

3. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych uzyskiwanych przez bezrobotnego w trakcie stażu:

.....

4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

Harmonogram stażu**

Etapy zadań/czynności wykonywanych przez bezrobotnego na stażu:	Rodzaj zadań wykonywanych przez bezrobotnego musi być zgodny z zawodem/ specjalnością, na którym organizowany jest staż i wynikać z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. z 2024 r. poz. 1936) (dostępne na stronie internetowej www.psz.praca.gov.pl). ***
ETAP I (zapoznajanie się z zadaniami/ czynnościami)	
ETAP II (nauka wykonywania poszczególnych zadań/ czynności)	
ETAP III (wdrażanie do wykonywania zadań/ czynności)	
ETAP IV (praktyczne wykonywanie uprzednio wyuczonych zadań/ czynności)	
Zadania wymienione powyżej będą wykonywane przez bezrobotnego w systemie pracy(wskazać ilość zmian)**** w godzinach od do od poniedziałku do piątku	

* opiekun bezrobotnego odbywającego staż może sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

** staż oznacza nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

*** zmiana rodzaju zadań wykonywanych przez bezrobotnego określonych w programie stażu może nastąpić wyłącznie na pisemny wniosek Organizatora stażu, po uprzednim wyrażeniu zgody przez Urząd.

**** wskazanie więcej niż jednej zmiany, a zwłaszcza obejmującej porę nocną, jest możliwe tylko i wyłącznie ze względu na charakter pracy w danym zawodzie lub specjalności, np. piekarz.

UWAGI:

- *Oświadczam, że wszystkie zadania objęte powyższym harmonogramem stażu będą wykonywane pod nadzorem opiekuna.*
- *Oświadczam, że realizacja ww. programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie po zakończeniu stażu.*
- *Oświadczam, że stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej za powierzone mienie.*
- *Zobowiązuję się do zapewnienia nadzoru opiekuna w przypadku, gdy stażysta będzie miał dostęp do środków pieniężnych.*
- *Zobowiązuję się do zapoznania z programem stażu osoby bezrobotnej skierowanej do odbycia stażu przed rozpoczęciem stażu.*
- *Zobowiązuję się do zapewnienia należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.*

.....
(podpis i pieczęć
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

.....
(pieczęć Organizatora stażu)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O GOSPODARSTWIE ROLNYM

(dot. osoby fizycznej prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej)

Oświadczam, że:

1. powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego wynosi (w ha przeliczeniowych)
2. prowadzę gospodarstwo rolne w zakresie (należy podać w szczególności rodzaj upraw, ilość oraz gatunki zwierząt)
.....
.....
.....
.....

UWAGA!

W przypadku organizacji stażu w zawodach:

- pomocniczy robotnik polowy,
- pomocniczy robotnik przy uprawie roślin i hodowli zwierząt,
- pomocniczy robotnik w gospodarstwie sadowniczym itp.,

wymagane jest posiadanie przez kandydata prawa jazdy kategorii T (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania).

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

.....
(pieczęć Organizatora stażu)

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. **Zapoznałem(am) się** z treścią Regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim w sprawie szczegółowych zasad przyznawania środków finansowych na organizację poszczególnych form pomocy oraz z kryteriami oceny wniosków oraz **oświadczam, że spełniam warunki określone w ww. regulaminie.**
2. **Zapoznałem(am) się** z treścią ogłoszenia Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim o naborze wniosków w trybie konkursowym o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.
3. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
4. **Zalegam/nie zalegam*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.
5. **Posiadam/nie posiadam*** zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
6. **Zalegam/nie zalegam** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
7. **Zalegam/nie zalegam** z opłacaniem danin publicznych.
8. **Zostałem/nie zostałem** objęty sankcjami, o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
9. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem/nie zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz **jestem/nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
10. **Toczy się/nie toczy się*** w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe i **został/nie został*** ogłoszony wniosek o likwidację.
11. **Prowadzę/nie prowadzę*** działalności gospodarczej w ramach handlu detalicznego opartego na sprzedaży bezpośredniej (tzw. handel okrężny, tj. handel obwoźny i obnośny), w kioskach, na straganach i kramach.
12. Osoba bezrobotna wskazana we wniosku w okresie ostatnich 24 miesięcy **odbywała/nie odbywała*** u mnie staż.
13. Osoba bezrobotna wskazana we wniosku w okresie ostatnich 24 miesięcy **była/nie była*** u mnie zatrudniona, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub **wykonywała/nie wykonywała** inną pracę zarobkową.

14. Osoba bezrobotna wskazana w niniejszym wniosku **jest/nie jest*** moim współmałżonkiem lub członkiem mojej rodziny w I i II stopniu linii prostej pokrewieństwa (wstępni: rodzice, dziadkowie oraz zstępni: dzieci, wnuki), w II stopniu linii bocznej pokrewieństwa (rodzeństwo), w I stopniu powinowactwa w linii prostej (teść i teściowa), II stopniu powinowactwa w linii bocznej (szwagier, szwagierka, bratowa), **zamieszkuje/nie zamieszkuje*** oraz **jest zameldowana/nie jest zameldowana*** pod tym samym adresem co Organizator stażu.
15. **Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim w celu realizacji zadań określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i innych aktów wykonawczych do ww. Ustawy, zgodnie z 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 (dalej: RODO)
16. **Zapoznałem** się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców/przedsiębiorców.

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

* **niepotrzebne skreślić**

.....
(pieczęć Organizatora stażu)

.....
(miejscowość i data)

ZOBOWIĄZANIA ORGANIZATORA STAŻU

W związku ze złożonym wnioskiem o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu, zobowiązuję się w razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku do:

- 1) **Skierowania we własnym zakresie osoby bezrobotnej na badania lekarskie** przed zawarciem umowy o zorganizowanie stażu oraz dostarczenia kserokopii zaświadczenia/orzeczenia lekarskiego do PUP.
- 2) Przeszkolenia na własny koszt bezrobotnego w zakresie BHP i p.poż.
- 3) Zawarcia umowy o organizację stażu, zawierającą zapisy o obowiązku zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu stażu na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy, na okres wskazany we wniosku.
- 4) Zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego i zapewnienia mu warunków wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych, takie jak pracownicy zatrudnieni na czas określony;
- 5) Utrzymania po odbyciu stażu zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres wskazany we wniosku;
- 6) Złożenia dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających prawdziwość informacji wskazanych w niniejszym wniosku, po uprzednim wezwaniu przez PUP.

.....
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

**Klauzula informacyjna
w zakresie przetwarzania danych osobowych**

W związku z obowiązywaniem od dnia 25 maja 2018 r. **Rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych** (dalej: **RODO**) Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim (dalej: **PUP**) na podstawie art. 13 **RODO** informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim reprezentowany przez Dyrektora. Adres siedziby: ul. Dębowa 8, 11-100 Lidzbark Warmiński, nr tel. 89 767 33 39, 89 767 35 66, fax 89 524 98 14, adres email:

sekretariat@puplidzbark.pl.

2. Z funkcjonującym w PUP Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można skontaktować się telefonicznie pod numerem tel.: 89 524 98 21, pisemnie na adres siedziby administratora lub elektronicznie na adres email: iod@puplidzbark.pl lub sekretariat@puplidzbark.pl.

3. PUP przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu:

1) wykonywania przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa na podstawie:

- ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (dalej: Ustawa),
- innych aktów prawnych o randze ustawy lub rozporządzenia, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonywania przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa.

2) **zapewnienia bezpieczeństwa sieci i informacji**, w tym zapobiegania nieautoryzowanemu dostępowi do sieci łączności elektronicznej i przeciwdziałania uszkodzeniu systemów komputerowych oraz **zgłaszania potencjalnych czynów przestępczych lub zagrożeń bezpieczeństwa publicznego** do właściwego organu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f **RODO**.

4. Poza danymi osobowymi pozyskanymi bezpośrednio od Pana/Pani, PUP przetwarza również dane pozyskane z innych instytucji publicznych, m.in. ZUS, KRUS, KAS czy CEIDG – w zakresie niezbędnym do realizacji ustawowych zadań. Przetwarzanie to odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e Rozporządzenia (UE) 2016/679, gdy jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego lub wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

5. W związku z przetwarzaniem danych na podstawie przepisów ujętych w ust. 3 Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom danych osobowych tj.:

- 1) organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa,
- 2) wykonawcy usługi udostępnienia systemu teleinformatycznego – zewnętrzne centrum przetwarzania danych,
- 3) innym podmiotom, które na podstawie stosownych umów podpisanych z PUP przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Dyrektor PUP.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w:

- 1) ust. 3 pkt 1 - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz zgodnie z Jednolitym Rzeczymym Wykazem Akt obowiązującym w PUP,
- 2) ust. 3 pkt 2 - okres przechowywania danych osobowych w przypadku monitoringu wizyjnego wynosi 21 dni a następnie jest kasowany przez nagrania z kolejnych dni.

7. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:

- 1) prawo dostępu do treści danych osobowych, na podstawie art. 15 **RODO**,
- 2) prawo do sprostowania danych osobowych, na podstawie art. 16 **RODO**,
- 3) prawo do usunięcia danych osobowych, na podstawie art. 17 **RODO**,

- 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, na podstawie art. 18 **RODO**,
- 5) prawo do przenoszenia danych osobowych, na podstawie art. 20 **RODO**.
- 8. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy **RODO**, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów Ustawy i przepisów wykonawczych do Ustawy jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych jest brak możliwości realizacji przez PUP Pani/Pana praw wynikających z Ustawy.
- 10. Na podstawie przetwarzanych przez PUP Pani/Pana danych osobowych żadne decyzje nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.

.....
(miejscowość, dzień)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(podpis)

