



Kamienna Góra,

POWIATOWY URZĄD PRACY W KAMIENNEJ GÓRZE

W N I O S E K

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Podstawa prawna:

- 1 Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. 2024r. poz. 475);
- 2 Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz.1160)

I. Dane Organizatora stażu:

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko, siedziba:
2. Miejsce prowadzenia działalności
3. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:
.....
4. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku wynosi
.....
5. Wnioskuję o zorganizowanie stażu dla..... osób bezrobotnych.
6. Proponowany okres odbywania stażu od do.....
7. Opiekun osoby objętej/yh programem stażu:
 - imię i nazwisko
 - stanowisko

Na dzień składania wniosku ww. osoba sprawuje opiekę nad osobami odbywającymi staż.

8. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego/yh:
 - a nazwa zawodu i specjalności*
 - b nazwa stanowiska pracy.....
 - c nazwa komórki organizacyjnej
 - d zakres zadań zawodowych
.....



9. Wymagania niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy dotyczące:

- predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych
- poziomu wykształcenia
- minimalnych kwalifikacji

* *Nazwę zawodu należy podać zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 15 kwietnia 2022 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018r. poz. 227 z późn. zm.) Klasyfikacja zawodów i specjalności dostępna jest na stronie internetowej www.psz.praca.gov*

II. **Dodatkowe informacje dotyczące organizacji stażu**

- 1 Forma prawna Organizatora.....
- 2 Rodzaj działalności wg PKD 2007.....
telefon e-mail
- NIP REGON
- Data rozpoczęcia działalności gospodarczej
- 3 Kandydat wskazany na staż przez Organizatora:
Imię i nazwisko
- 4 Liczba bezrobotnych odbywających staż na dzień złożenia wniosku.....,
w tym liczba osób odbywających staż w ramach umów zawartych z innymi PUP
- 5 Miejsce odbywania stażu przez bezrobotnego/ych (dokładny adres)
.....
- 6 Bezrobotny/ni będą odbywać staż od poniedziałku do piątku w godzinach
od do; od do;
oraz.....
- 7 Zobowiązuję się do zatrudnienia po zakończeniu stażu osobę/y na czas określony
..... miesiąca/y w pełnym wymiarze czasu pracy.



III. Oświadczenie Organizatora

Oświadczam, że:

- 1 Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
- 2 W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
- 3 W dniu złożenia wniosku nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem, w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.
- 4 Nie posiadam zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
- 5 Zapoznałem/am się z przepisami dotyczącymi warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

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

.....
podpis i pieczęć Organizatora

Do wniosku załączam:

- 1 Krajową ofertę pracy.

Pouczenie:

- 1 *Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego Organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.*
- 2 *U 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.*
- 3 *Pracodawca – to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia ona co najmniej jednego pracownika.*
- 4 *U Organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi*

.....
pieczęć firmowa Organizatora

PROGRAM ODBYWANIA STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

.....

2. Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych

.....

4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

5. Opiekun osoby objętej programem stażu

.....
(podpis i pieczęć imienna Organizatora)

KLAUZULA INFORMACYJNA

o przetwarzaniu danych osobowych na potrzeby form wsparcia dla przedsiębiorców w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kamiennej Górze

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwanego dalej „Rozporządzenie” informujemy, że na podstawie art. 13 ust 1 i 2 Rozporządzenia:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kamiennej Górze, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Kamiennej Górze, z siedzibą w Kamiennej Górze przy ul. Henryka Sienkiewicza 6a, 58-400 Kamienna Góra.

Z Administratorem można skontaktować się pisemnie na adres siedziby Powiatowego Urzędu Pracy w Kamiennej Górze lub drogą elektroniczną na adres email: wrka@praca.gov.pl.
2. Z Inspektorem ochrony danych można skontaktować się pisemnie na adres siedziby Powiatowego Urzędu Pracy w Kamiennej Górze, telefonicznie nr 75 64 50 179 lub drogą elektroniczną na adres email iod@kamiennagora.praca.gov.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji form wsparcia dla przedsiębiorców wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy – na podstawie art. 6 ust 1 lit. b, c i e Rozporządzenia.
4. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
6. Dane osobowe zgromadzone w procesie realizacji form wsparcia dla przedsiębiorców będą przechowywane zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Kamiennej Górze.
7. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. Osobie, której dane osobowe dotyczą, przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych w procesie realizacji form wsparcia dla przedsiębiorców nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym zawarcie i realizację umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z form wsparcia wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
10. W trakcie przetwarzania danych na potrzeby realizacji form wsparcia dla przedsiębiorców żadne decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą podlegały profilowaniu.

.....
(Data i czytelny podpis)