



.....
(pieczętka Organizatora stażu)

..... dnia.....
(miejscowość)

| Adnotacje PUP | |
|---------------|-----------------------------|
| Znak sprawy | CAZ. 4410-...../...../..... |
| Numer wniosku | WnStaz/...../..... |
| Numer oferty | Ofpr/...../..... |

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Podstawa prawna:

- ✓ Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
- ✓ Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych

Informacja:

Na każdą osobę należy złożyć oddzielny wniosek

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Organizatora:

.....
.....

2. Adres siedziby prowadzenia działalności:

.....

3. Adres miejsce prowadzenia działalności:

.....

4. Adres do doręczeń:

5. REGON **NIP** **PKD**

PESEL (dot. osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON):

w przypadku braku numeru PESEL:

data i miejsce urodzenia, **rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego**

tożsamość:

6. Numer telefonu: **adres elektroniczny:**

7. Forma prawna prowadzonej działalności:

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- spółka (rodzaj).....
- stowarzyszenie
- fundacja
- inna (podać jaka)

8. Organizator zalicza się do: (zaznaczyć właściwe)

- pracodawcy
- przedsiębiorcy niezatrudniającego pracowników
- podmiotu ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy
- rolniczej spółdzielni produkcyjnej
- pełnoletniej osoby fizycznej, nieposiadającej statusu bezrobotnego, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników

9. Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora w celu zawarcia umowy cywilno - prawnej (zgodnie z dokumentami rejestrowymi):

.....
(Imię, nazwisko, stanowisko)

.....
(Imię, nazwisko, stanowisko)

II. STAN ZATRUDNIENIA

1. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

III. Liczba przewidywanych miejsc stażu:

Liczba osób odbywających staż u Organizatora na dzień składania wniosku:

UWAGA:

U Organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

U Organizatora, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny.

IV. DODATKOWE INFORMACJE:

1. Zgodnie z art. 80 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia wykazy pracodawców, z którymi zawarto umowy o odbywanie stażu przez bezrobotnego podawane są do wiadomości publicznej.
2. Wszystkie dane we wniosku i w załącznikach są niezbędne do rozpatrzenia wniosku. Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę należy nanieść poprzez skreślenie i zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
3. Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną wraz z imiennym podpisem i pieczęcią firmy.
4. **Staż oznacza to nabywanie przez bezrobotnego wiedzy i umiejętności przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.**
5. Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał 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 bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy. Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych 10 lat.

VI. OŚWIADCZENIA

Świadomy odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych oświadczeń, w związku z art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że:

1.* z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
(zalegam/ nie zalegam/ nie dotyczy)
2.* z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne,
(zalegam/ nie zalegam/ nie dotyczy)
zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
3.* z płatnościami w stosunku do KRUS.
(zalegam/ nie zalegam/ nie dotyczy)
4.* z płatnościami z tytułu zobowiązań podatkowych i innych zobowiązań
(zalegam/ nie zalegam)
publicznoprawnych.
5.* nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
(posiadam/ nie posiadam)
6. Na dzień złożenia wniosku nadal prowadzona* działalność gospodarcza
(jest/ nie jest/ nie dotyczy)
zgodnie z danymi zawartymi we wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, KRS lub innym.
7. Na dzień złożenia wniosku się postępowanie upadłościowe, układowe egzekucyjne i
(toczy/ nie toczy)
.....* zgłoszony wniosek o likwidację Organizatora.
(został/ nie został)
8. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty organizator stażu* skazany
(został/ nie został)
prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i* objęty
(jest/ nie jest)
postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
9. nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.).
Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. względem których stosowane są środki sankcyjne.

***uzupełnić**

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią art. 297 § 1 k. k. w brzmieniu:

„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponującej środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument, albo nierzetelne pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

*(podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej
do reprezentowania Organizatora)*

V. ZAŁĄCZNIKI:

1. Dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania wnioskodawcy (pełnomocnictwo, powołanie, itp.); ww. dokument nie jest wymagany, jeżeli osoba wskazana do podpisania umowy jest upoważniona do reprezentowania w dokumentach rejestrowych firmy.
2. W przypadku spółki cywilnej do wniosku należy dołączyć umowę spółki - uwierzytelniona kserokopia.
3. W przypadku nieposiadania wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo Krajowego Rejestru Sądowego należy dołączyć inny właściwy dokument określający rodzaj, zakres działalności i organy lub osoby upoważnione do występowania w imieniu organizatora - uwierzytelniona kserokopia.
4. W przypadku szkół i przedszkoli, urzędów publicznych itp. należy dołączyć akt założycielski lub statut - uwierzytelniona kserokopia.
5. Organizator będący osobą fizyczną prowadzącą działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej do wniosku należy dołączyć odpowiednio:
- kopię aktualnego dokumentu potwierdzającego fakt posiadania gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego (np. decyzja o wysokości podatku rolnego, zaświadczenie z Urzędu Gminy bądź Urzędu Miasta o posiadaniu gospodarstwa rolnego, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o podleganiu opodatkowaniu z tytułu prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej).
6. Kserokopie dokumentów powinny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” i opatrzone datą, pieczęcią oraz podpisem organizatora.
7. Opis organizacji stażu i program stażu - załącznik nr
8. Oświadczenie – załącznik nr
9. Oświadczenie – załącznik nr
10. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych – formy wsparcia – załącznik nr
11. Zgłoszenie wolnego miejsca stażu – załącznik nr ...

UWAGA:

Wnioski sporządzone nieprawidłowo lub niekompletne, podpisane przez nieupoważnioną osobę i niezawierające wszystkich wymaganych informacji BĘDĄ ROZPATRYWANE PO ICH UZUPEŁNIENIU.



.....
(pieczętka Organizatora stażu)

....., dnia
(miejscowość)

OPIS ORGANIZACJI STAŻU I PROGRAM STAŻU

I. OPIS ORGANIZACJI STAŻU:

1. **Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności – dostępna na stronie www.psz.praca.gov.pl)**

symbol cyfrowy zawodu lub specjalności:

nazwa zawodu lub specjalności:

2. **Wymagany poziom wykształcenia, oczekiwane predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, uprawnienia oraz minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu (np. wykształcenie wyższe, wykształcenie średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe, zasadnicze zawodowe, umiejętność pracy w zespole, pracy pod presją czasu, pracy z klientem, brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy, oświadczenie o niekaralności itp.)**

- poziom wykształcenia:
- minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu:
- predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne:
- wiedza i umiejętności:

3. **Dokładny adres miejsca odbywania stażu:**

.....

4. **Wymiar czasu pracy w jakim osoba bezrobotna będzie odbywała staż:**

- 1) Wymiar czasu odbywania stażu:
- pełen etat (40 godzin tygodniowo)
 - ½ etatu (20 godzin tygodniowo)
 - inny – jaki? (liczba godzin tygodniowo

UWAGA:

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.

- 2) System czasu pracy (właściwe zaznaczyć)

- jedna zmiana
- dwie zmiany
- trzy zmiany
- ruch ciągły

- 3) Dni odbywania stażu od do

- 4) Proponowane godziny odbywania stażu od do

- 5) Rozkład czasu pracy (pięć dni w tygodniu):



- poniedziałek
 - wtorek
 - środek
 - czwartek
 - piątek
 - sobota
 - niedziela (po uzasadnieniu za zgodą PUP)
- 6) Praca w niedzielę i święta TAK NIE*
- 7) Praca w porze nocnej TAK NIE*

* Właściwie zaznaczyć x

*Bezrobotny nie może 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.*

5. Z uwagi na charakter pracy w zawodzie wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu w systemie zmianowym oraz w niedzielę i święta, w porze nocnej, jak wyszczególniono w punkcie 5.

Uzasadnienie

6. Czy istnieje możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością (właściwie zaznaczyć):

TAK NIE

Jeżeli TAK proszę o podanie informacji o dostępności miejsc pracy/stanowisk, na których będzie odbywany staż

7. Forma odbywania staż (właściwie zaznaczyć):

(forma zdalna jest możliwa TYLKO u Organizatora, który posiada opracowaną procedurę pracy zdalnej zgodnie z Kodeksem Pracy)

Staż może być realizowany w formie zdalnej na zasadach określonych w przepisach art. 67¹⁸, art. 67¹⁹ § 3-5, art. 67²⁴ § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2-5, art. 67²⁵, art. 67²⁷, art. 67³¹ § 4, 7-9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.

- stacjonarna
- zdalna

Wymiar czasu odbywania stażu w formie zdalnej:

Adres miejsca odbywania stażu w formie zdalnej:

8. W przypadku systemu zdalnego:

- zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego wykonującego pracę w formie zdalnej

- sposób potwierdzania obecności bezrobotnego na stażu odbywanym w formie zdalnej

- zasady kontroli realizacji stażu przez bezrobotnego wykonującego pracę w formie zdalnej



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

Organizator stażu oświadcza, iż realizacja w/w programu umożliwi odbywającemu staż po jego ukończeniu samodzielne wykonywanie prac na danym stanowisku lub w zawodzie, po zakończeniu stażu.

STAŻ ODBYWA SIĘ POD STAŁYM NADZOREM OPIEKUNA STAŻU

4. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych jakie nabędzie osoba odbywająca staż po jego ukończeniu:

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

5. Opiekun osoby objętej programem stażu:

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Zajmowane stanowisko

W przypadku nieobecności/braku możliwości sprawowania opieki nad stażystą przez w/w opiekuna - obowiązki opiekuna pełnić będzie:

- 1) Imię i nazwisko
- 2) Zajmowane stanowisko

UWAGA:

Warunkiem zawarcia umowy o zorganizowanie stażu jest uzyskanie podpisanej klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych (Załącznik Nr do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu) od osoby, wskazanej w niniejszym wniosku jako opiekun bezrobotnego oraz osoby wskazanej na zastępstwo.

6. Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu:

.....

7. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po odbytym stażu:

Opinia zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez stażystę oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach pozyskanych w trakcie stażu

Złotów, dnia

(data sporządzenia przez Organizatora)

.....

(Podpis i pieczęć Organizatora)



Załącznik Nr do wniosku o zawarcie umowy
o zorganizowanie stażu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. przed powierzeniem osobie bezrobotnej wykonywania zadań przewidzianych programem stażu zobowiązuję się do skierowania osoby bezrobotnej, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.
2. w okresie ostatnich 12 miesięcy:
 - ✓ organizację/i stażu bez uzasadnionej przyczyny
(przerwałem / nie przerwałem)
 - ✓ przerwany staż z powodu nierealizowania programu stażu lub
(został / nie został)
niedotrzymywania warunków jego odbywania

.....
(Podpis i pieczęć Organizatora)

Załącznik Nr .. do wniosku o zawarcie umowy
o zorganizowanie stażu

OŚWIADCZENIE

(wypełnia Organizator w przypadku wskazania we wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu imiennie kandydata do odbycia stażu)

Oświadczam, iż proponowany kandydat nie odbywał u mnie stażu, nie był zatrudniony, w tym jako
(imię i nazwisko kandydata na staż)
młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego ani nie wykonywał u mnie innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy.

.....
(Podpis i pieczęć Organizatora)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych – formy wsparcia

W związku z realizacją wymogów 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych zwane dalej „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. **ADMINISTRATOREM** Pani/Pana danych osobowych jest: **POWIATOWY URZĄD PRACY** z siedzibą w ZŁOTOWIE, ul. KOLEJOWA 11, 77-400 ZŁOTÓW, e-mail: pozl@praca.gov.pl, tel. 67 263 54 33.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z **INSPEKTOREM OCHRONY DANYCH – IOD Marcin Misztal** - za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem e-mail: bhp@onet.pl lub poczty tradycyjnej pod adresem siedziby administratora danych; w wyjątkowych sytuacjach pod numerem telefonu 691 707 120.
3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa tj. ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:**
 - A. **Wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze – 6 c RODO;**
 - B. **Wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach funkcji publicznej powierzonej Administratorowi – 6 e RODO;**
 - C. **realizacji umów zawartych z klientami, kontrahentami oraz innymi instytucjami 6 b RODO;**
 - D. **W pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniejszej zgody w zakresie i celu wskazanym przy udzielaniu zgody - 6 a RODO.**
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - A. podmioty realizujące pomoc w imieniu publicznych służb zatrudnienia;
 - B. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów realizują pomoc dla klientów PUP;
 - C. pracodawcy, współpracujący z Administratorem, celem realizacji form wsparcia;
 - D. organy państwowe, celem wykonania ciążących na administratorze obowiązków;
 - E. podmioty świadczące obsługę prawną urzędu, firmy hostingowe, IT.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - A. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
 - B. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - C. prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku, gdy:
 - dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane, osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
 - osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,
 - dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
 - D. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
 - osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,

- przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
 - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
 - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie Administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
- E.** prawo do przenoszenia danych – w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
 - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
- F.** prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku, gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
 - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności, gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.

8. W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych. W Polsce jest nim Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji, gdy wynika to ze szczegółowych przepisów prawa lub jest niezbędne dla zawarcia umowy.

12. Pani/Pana dane nie będą służyły do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w tym profilowania.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższymi informacjami

(data, imię i nazwisko)

Załącznik nr do wniosku o zawarcie umowy
o zorganizowanie stażu

ZGŁOSZENIE WOLNEGO MIEJSCA STAŻU

| I. Informacje dotyczące organizatora | | | |
|--|---|---|--|
| 1. Nazwa organizatora: | | 2. Siedziba (adres) organizatora Ulica:..... <input type="text"/> - <input type="text"/> Miejscowość | |
| 3. Osoba do kontaktu: Nazwisko i imię: Stanowisko..... Telefon..... e-mail..... | | Gmina Telefon Fax Adres do korespondencji: | |
| 3. Podstawowy rodzaj działalności PKD: | | 4. Forma własności: <input type="checkbox"/> publiczna <input type="checkbox"/> prywatna | |
| 5. Forma prawna: | | 6. Liczba obecnie zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny etat: | |
| II. Informacje dotyczące wolnego miejsca stażu | | | |
| 7. Nazwa zawodu | 8. Adres miejsca odbywania stażu | 9. Liczba wolnych miejsc stażu: | |
| 10. Kod zawodu (wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | 11. Zmianowość: 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) inne | 12. Rozkład czasu pracy: od godz. do godz. |
| 13. Nazwa stanowiska | 14. Nazwa komórki organizacyjnej (o ile występuje) | | |
| 15. Wymagania – oczekiwania organizatora wobec kandydatów do odbywania stażu: <ul style="list-style-type: none"> • poziom wykształcenia: • minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu: • predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne: • wiedza i umiejętności: | | | |

Oświadczam, że w okresie do 365 dni przed zgłoszeniem niniejszej oferty nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy oraz że nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

.....
/czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć organizatora lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu organizatora/