



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Nr wniosku:

PRP-5821 - / /

Potwierdzenie przyjęcia wniosku:

.....

(Pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Starosta Wadowicki
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Wadowicach**

WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU

Data i miejsce urodzenia, rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość - - ,.....,.....
..... - (w przypadku braku numeru PESEL).

8. Osoby upoważnione do reprezentowania Organizatora i podpisania umowy:

..... <i>imię i nazwisko</i> <i>stanowisko / funkcja</i>
..... <i>imię i nazwisko</i> <i>stanowisko / funkcja</i>

9. Osoba upoważniona do kontaktu z PUP w sprawie złożonego wniosku:

..... <i>imię i nazwisko</i> <i>stanowisko służbowe</i>
..... <i>nr telefonu</i> <i>e-mail</i>

10. Liczba osób zatrudnionych u Organizatora na dzień złożenia wniosku wynosi, w tym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:.....

11. Liczba pracowników zatrudnionych **we wskazanym miejscu odbywania stażu** u Organizatora w dniu składania wniosku wynosi, w tym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy: osób.

II. INFORMACJA O DOTYCHCZASOWEJ WSPÓŁPRACY Z PUP

1. Czy Organizator w ostatnich 12 miesiącach poprzedzających dzień złożenia wniosku korzystał ze środków Funduszu Pracy*:

TAK **NIE**

2. Czy Organizator wywiązał się bez zastrzeżeń z dotychczasowej współpracy*:

TAK **NIE** **NIE DOTYCZY**

3. Czy Wnioskodawca był organizatorem stażu dla osób bezrobotnych i staż ten został przerwany*:

1) przez starostę – z uwagi na nierealizowanie przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywanie warunków jego odbywania:

TAK **NIE** **NIE DOTYCZY**

2) przez organizatora stażu – bez uzasadnionej przyczyny:

TAK **NIE** **NIE DOTYCZY**

* w pkt 1-2 proszę zaznaczyć właściwe

4. Liczba bezrobotnych odbywających staż u Organizatora w dniu składania wniosku:.....(*dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju*).

III. WNIOSKOWANA LICZBA STAŻYSTÓW: (w przypadku wnioskowania o więcej niż jedno miejsce stażu str. 6 - 8 należy wypełnić oddzielnie dla każdego stanowiska)

1. Czy na wnioskowanym stanowisku jest możliwe odbycie stażu przez osobę z niepełnosprawnością:

TAK **NIE**

2. Czy miejsce pracy/stanowisko, na którym odbywany będzie staż jest dostępne dla osób z niepełnosprawnością:

TAK

NIE - W takim przypadku, czy w razie skierowania osoby

z niepełnosprawnością zapewniona zostanie dostępność miejsca pracy

/stanowiska zgodnie z potrzebami tej osoby: **TAK** **NIE**

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, natomiast 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 (§ 115 ust. 1 i 2 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia).

IV. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU:

1. Imię i nazwisko kandydata na staż

Data urodzenia, adres zamieszkania

Oświadczam, że wskazany kandydat w okresie ostatnich 24 miesięcy:

a) odbywał staż u organizatora **TAK** **NIE**

b) był zatrudniony u organizatora, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego **TAK** **NIE**

c) wykonywał na rzecz organizatora inną pracę zarobkową **TAK** **NIE**

2. W przypadku braku możliwości skierowania do odbycia stażu wskazanego kandydata Organizator wyraża zgodę na przyjęcie na staż innej osoby bezrobotnej spełniającej wymagania określone we wniosku:

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

** w pkt 1-2 proszę zaznaczyć właściwe*

3. Proponowany okres odbywania stażu (od 3 do 6 miesięcy):.....

4. Nazwa zawodu lub specjalności odpowiadająca stanowisku pracy:.....

.....
symbol cyfrowy kodu zawoduzgodnie z klasyfikacją dostępną na stronie wadowice.praca.gov.pl → Rynek pracy → Rejestry i bazy → Klasyfikacja zawodów i specjalności.

5. Wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz innych minimalnych kwalifikacji do podjęcia stażu:

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

6. Czas realizacji programu stażu:

- liczba godzin na dobę (**maksymalnie 8 godzin**, a w przypadku przyjęcia na staż osoby niepełnosprawnej zaliczanej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie więcej niż 7 godzin).....
- liczba godzin w przeciętnie 5 dniowym tygodniu pracy (**maksymalnie 40 godzin**, a w przypadku przyjęcia na staż osoby niepełnosprawnej zaliczanej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie więcej niż 35 godzin).....

W przypadku niższego miesięcznego wymiaru stażu wysokość stypendium ustala się proporcjonalnie.

7. Godziny odbywania stażu:

od:	do:
-----	-----

8. Rozkład czasu pracy:

Poniedziałek	od godziny:	do godziny:
Wtorek	od godziny:	do godziny:
Środa	od godziny:	do godziny:
Czwartek	od godziny:	do godziny:
Piątek	od godziny:	do godziny:
Sobota	od godziny:	do godziny:
Niedziela	od godziny:	do godziny:

9. Czy bezrobotny będzie odbywał staż (proszę zaznaczyć właściwe):

- a) w niedziele i święta: TAK NIE
- b) w porze nocnej : TAK NIE
- c) w systemie pracy zmianowej : TAK NIE

Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele 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.

Uzasadnienie konieczności odbywania stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- d) w formie zdalnej: TAK NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić **Załącznik nr 2 do wniosku.**

Staż może być realizowany w formie zdalnej. Przepisy 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 stosuje się odpowiednio. Możliwość realizacji stażu w formie zdalnej dopuszcza się wyłącznie u pracodawców, u których praca zdalna jest faktycznie wykonywana oraz obowiązuje wewnętrzny regulamin pracy zdalnej, szczegółowo określający zasady jej wykonywania, w tym: procedury porozumiewania się na odległość, procedury monitorowania oraz formy nadzoru nad realizacją powierzonych zadań.

V. PROGRAM STAŻU

Bezrobotny stażysta niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej. Czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał pod nadzorem niżej wskazanego opiekuna, który będzie odpowiadał za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż.

1. Miejsce odbywania stażu (adres):
2. Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie realizowany staż (*o ile występuje u organizatora*):.....
.....
3. Stanowisko pracy, na którym będzie realizowany staż:.....
4. Nazwa zawodu lub specjalności odpowiadająca stanowisku pracy:.....
.....

symbol cyfrowy zawoduzgodnie z klasyfikacją dostępną na stronie wadowice.praca.gov.pl → Rynek pracy → Rejestry i bazy → Klasyfikacja zawodów i specjalności.

5. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

Część teoretyczna:

- 1) Zapoznanie się z przepisami bhp, p-poż.
- 2)
- 3)

Zadania wykonywane przez bezrobotnego w okresie odbywania stażu:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10).....

6. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego: *(Przy określeniu kompetencji oraz efektów uczenia się zaleca się skorzystać z informacji o zawodach dostępnych na Portalu Publicznych Służb Zatrudnienia w narzędziu INFOdoradca+)*

GŁÓWNE ZAŁOŻENIA		Realizacja programu stażu umożliwi stażycie uzyskanie wiedzy, umiejętności zawodowych oraz nabycie kompetencji do pracy na stanowisku:	
I CELE REALIZOWANEGO STAŻU:		Staż ma na celu praktyczną naukę zawodu, w tym pogłębienie zdobytej wiedzy, umiejętności i kompetencji w realnych warunkach pracy, niezbędnych do podjęcia pracy w danym zawodzie oraz podniesienie zdolności uczenia się w kontekście zaplanowanego programu stażu.	
Lp.	Kompetencje	Efekty uczenia się (wiedza i umiejętności)	Metoda weryfikacji nabycia kompetencji*
1.			<input type="checkbox"/> Obserwacja w warunkach rzeczywistych <input type="checkbox"/> Próbka pracy/test umiejętności praktycznych <input type="checkbox"/> Rozmowa oceniająca <input type="checkbox"/> Inne
2.			<input type="checkbox"/> Obserwacja w warunkach rzeczywistych <input type="checkbox"/> Próbka pracy/test umiejętności praktycznych <input type="checkbox"/> Rozmowa oceniająca <input type="checkbox"/> Inne
3.			<input type="checkbox"/> Obserwacja w warunkach rzeczywistych <input type="checkbox"/> Próbka pracy/test umiejętności praktycznych <input type="checkbox"/> Rozmowa oceniająca <input type="checkbox"/> Inne
4.			<input type="checkbox"/> Obserwacja w warunkach rzeczywistych <input type="checkbox"/> Próbka pracy/test umiejętności praktycznych <input type="checkbox"/> Rozmowa oceniająca <input type="checkbox"/> Inne

*** Metody weryfikacji nabytych kompetencji:**

1) obserwacja w warunkach rzeczywistych - polega na analizie działania bezrobotnego w rzeczywistych warunkach wykonywania zadań określonych w programie stażu przez cały okres jego realizacji,

2) próbka pracy / test umiejętności praktycznych - polega na wykonaniu przez bezrobotnego zadania lub czynności, którą na co dzień wykonuje się na danym stanowisku pracy – przy uwzględnieniu zadań wskazanych w programie stażu,

3) rozmowa oceniająca** - ocenie podlega nie osoba i jej charakter, a zachowanie w konkretnej sytuacji, polega na przeglądzie wyników pracy i ocenie kompetencji, jakie są potrzebne do realizacji zadań na danym stanowisku pracy,

4) inne – należy wskazać jakie.

** wybierając rozmowę oceniającą, jako narzędzie oceny uzyskanych kwalifikacji i umiejętności zawodowych oraz nabytych kompetencji należy wskazać dodatkowo inne narzędzie umożliwiające ocenę wykonywanej pracy.

Organizator jest zobowiązany, nie później niż w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji programu stażu, wydać bezrobotnemu **opinię** zawierającą ocenę nabytych w trakcie stażu kompetencji. Opinia powinna również zawierać informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz o umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu, potwierdzać nabyte umiejętności zawodowe, a jej kopia powinna zostać przekazana do Powiatowego Urzędu Pracy.

Walidacji efektów uczenia się (umiejętności) nabytych przez osobę bezrobotną podczas stażu dokonuje pracownik Organizatora stażu lub sam Organizator stażu posiadający umiejętności i wiedzę niezbędną do przeprowadzenia procesu walidacji.

Procesu walidacji nie może dokonać opiekun stażysty

7. Dane opiekuna stażysty:

- 1) Imię i nazwisko:.....
- 2) Zajmowane stanowisko:.....
- 3) Okres zatrudnienia od dnia do dnia

Okres zatrudnienia opiekuna, zgodnie z zawartą umową o pracę, powinien obejmować pełny lub niepełny wymiar czasu pracy, nie mniejszy jednak niż wymiar przewidziany dla realizacji stażu.

VI. Zatrudnienie (poniższa informacja będzie stanowiła zobowiązanie zawarte w umowie o zorganizowanie stażu)

- 1. Po zakończonym stażu deklaruję zatrudnienie osoby bezrobotnej w formie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres (co najmniej 3 miesiące):**

Deklaracja dalszego zatrudnienia będzie traktowana jako zgłoszenie wolnego miejsca pracy po zakończeniu stażu.

- 2. Instytucje publiczne** (w przypadku braku deklaracji zatrudnienia, o której mowa w pkt 1) składają informację o planach naboru kandydatów na wolne stanowiska urzędnicze lub o innych możliwościach zatrudnienia po stażu:

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

Pouczenie:

1. W przypadku przedkładania do wniosku kserokopii dokumentów, Urząd zastrzega sobie prawo żądania do wglądu stosownych oryginałów. Kserokopie dokumentów winny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.
2. Zgodnie z art. 80 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia PUP publikuje na stronie internetowej Urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy.

Jednocześnie jako Organizator stażu oświadczam, że:

1. Znana jest mi treść określona w:

- a) ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- b) rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych.

2. **Nie zalegam* / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

W przypadku wykazania zaległości w ww. daninach:

posiadam* / nie posiadam* ugodę/y zawartą/ej z wierzycielem o warunkach spłaty zadłużenia (*kserokopię ugody/ugód należy dołączyć do wniosku*).

3. **Nie zalegam* / zalegam*** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne i opłacaniem innych danin publicznych.
4. **Nie toczy się* / toczy się*** w stosunku do Pracodawcy (firmy) postępowanie upadłościowe.
5. **Nie został* / został*** zgłoszony wniosek o likwidację.
6. W okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku **nie wywiązałem się/ wywiązałem*** się z warunków umów cywilnoprawnych zawartych z PUP lub

złożonych oświadczeń czy deklaracji (w przypadku braku współpracy – nie zaznaczać żadnej odpowiedzi).

7. **Nie zostałem/zostałem** w okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy oraz **jestem/nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
8. Skieruję bezrobotnego 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 przed powierzeniem mu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu.
9. Podane przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe oraz potwierdzam ich zgodność ze stanem faktycznym i prawnym.
10. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu jeżeli po złożeniu wniosku ulegną zmianie jakiegokolwiek informacje w nim zawarte.
11. **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

** niepotrzebne skreślić*

Data

.....
Podpis i pieczęć imienna Wnioskodawcy lub osoby
upoważnionej do jego reprezentowania
w przypadku braku pieczęci czytelny podpis

Do wniosku należy dołączyć:

1. Załącznik nr 1 do wniosku.
2. Załącznik nr 2 do wniosku – w przypadku ubiegania się o organizację stażu w formie zdalnej.
3. Załącznik nr 3 Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych organizatora stażu (podpisują osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą).
4. Załącznik nr 4 Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych opiekuna stażysty (podpisuje opiekun).
5. Dokument poświadczający formę prawną – w przypadku organizatorów niepodlegających wpisowi do CEIDG lub KRS:
 - dla organizatorów prowadzących działalność gospodarczą: uwierzytelniona kserokopia umowy spółki cywilnej wraz z aneksami, jeśli wnioskodawcą jest spółka cywilna,
 - dla organizatorów nieprowadzących działalności gospodarczej (nie dotyczy JST z terenu powiatu wadowickiego): uwierzytelniona kserokopia aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia podmiotu (np. statut, regulamin, uchwała).
6. Dla producentów rolnych:
 - dokument potwierdzający podstawę prawną posiadania gospodarstwa rolnego (np. uwierzytelniona kserokopia aktu notarialnego, nakazu płatniczego za ostatni rok podatkowy, umowy dzierżawy, użyczenia itp.),
 - zaświadczenie z KRUS o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników,
 - zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działalności w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej albo działu specjalnego produkcji rolnej.
7. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy w sytuacji gdy osoba podpisująca wniosek i umowę nie jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Wnioskodawcy w stosownym dokumencie rejestrowym (oryginał lub jego odpis uwierzytelniony przez osobę uprawnioną wraz z Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych).
8. Dokument potwierdzający formę użytkowania miejsca odbywania stażu, jeżeli miejsce to nie wynika z dokumentacji rejestrowej, np. umowę najmu, dzierżawy, akt własności itp.
9. Uwierzytelniona kserokopia regulaminu pracy zdalnej, jeżeli staż będzie realizowany w formie zdalnej.

OŚWIADCZENIE

o braku istnienia powiązań z osobami lub podmiotami względem których stosowane są środki sankcyjne w celu przeciwdziałania wspierania agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę

Oświadczam, że **podlegam/nie podlegam* wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie art. 51¹ rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz.Urz.UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014.

Ponadto oświadczam, iż nie jestem związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne mające na celu przeciwdziałanie wspierania agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę i figurują na listach osób i podmiotów objętych sankcjami, zarówno unijnych i krajowych oraz nie znajduję się na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

Data

.....
Podpis i pieczęć imienna Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania w przypadku braku pieczęci czytelny podpis

¹ art. 51 zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „**zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną**”.

Weryfikacja PUP

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca **figuruje/nie figuruje*** w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami.

.....
(data i podpis pracownika PUP)

*niepotrzebne skreślić

UZASADNIENIE ORAZ WARUNKI REALIZACJI STAŻU W FORMIE ZDALNEJ¹:

1. Miejsce wykonywania pracy zdalnej (adres):

.....

2. Wymiar stażu w formie zdalnej:

.....

3. Uzasadnienie konieczności odbywania stażu w formie zdalnej, zgodnie z obowiązującym w firmie wewnętrznym regulaminem pracy zdalnej:

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

4. Warunki i zasady organizacji stażu:

a) W jaki sposób zapewnione zostaną bezrobotnemu:

- materiały i narzędzia pracy, w tym urządzenia techniczne, niezbędne do wykonywania stażu zdalnie (*np. laptop, słuchawki, oprogramowanie, dostęp do platform zdalnych*)

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

- instalacja, serwis i konserwacja sprzętu lub pokrycie kosztów z tym związanych (*np. wsparcie techniczne, naprawa sprzętu, koszty wysyłki*)

.....
.....

¹ Staż może być realizowany w formie zdalnej. Przepisy 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 stosuje się odpowiednio.

- szkolenia i pomoc techniczna w zakresie korzystania z narzędzi do pracy zdalnej (np. instrukcje obsługi, szkolenia online, pomoc mailowa/telefoniczna)

- pomoc i nadzór opiekuna nad właściwą realizacją programu stażu (np. kontakt mailowy, telekonferencje, sprawdzanie raportów)

- zwrot kosztów energii elektrycznej oraz usług telekomunikacyjnych, niezbędnych do wykonywania stażu zdalnie (np. refundacja za internet i prąd proporcjonalnie do czasu pracy)

b) Zasady porozumiewania się z bezrobotnym odbywającym staż oraz sposób potwierdzenia jego obecności na stażu (krótki opis, np. raporty tygodniowe, ewidencja online, spotkania z opiekunem).....

c) Zasady kontroli stażu realizowanego przez bezrobotnego w formie zdalnej: (krótki opis, np. weryfikacja zadań, spotkania online, raporty, testy praktyczne)

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

5. Dodatkowe informacje: *(krótki opis, np. dodatkowe szkolenia, obowiązek przestrzegania BHP i ochrony danych)*

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

Data

.....

Podpis i pieczęć imienna Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania w przypadku braku pieczęci czytelny podpis

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu przez Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach danych osobowych przedsiębiorców/pracodawców (osoby fizyczne)

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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1(dalej: Rozporządzenie), **Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach** (dalej: PUP) informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Wadowicach, ul. Mickiewicza 27; 34-100 Wadowice, tel. 033 873-71-00, email: pup@wadowice.praca.gov.pl
2. W każdej sprawie związanej Pani/Pana danymi osobowymi można się kontaktować z pracownikiem pełniącym funkcję **Inspektora Ochrony Danych**, email: inspektorod@wadowice.praca.gov.pl.
3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest możliwość korzystania z form pomocy wynikających z przepisów prawa lub realizacji umów (przepisy art.6 ust.1 lit. b, c, e Rozporządzenia, ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, akty wykonawcze do tej ustawy oraz innych ustaw i aktów wykonawczych dotyczących zadań realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach).
4. Odbiorcami moich danych osobowych będą instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione w związku z realizacją celu określonego w pkt 3.
5. Administrator nie ma zamiaru przekazywania moich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
7. W związku z przetwarzaniem przez PUP moich danych osobowych, przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub

ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych rozdziale III Rozporządzenia.

8. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP moich danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości korzystania z form pomocy wynikających z przepisów prawa lub realizacji umów.
10. Dane udostępnione przeze mnie nie będą podlegały profilowaniu.

Niniejsza Klauzula Informacyjna zamieszczona jest na stronie internetowej PUP Wadowice: wadowice.praca.gov.pl oraz na tablicach informacyjnych w PUP w Wadowicach.

.....
(data i czytelny podpis)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu przez Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach danych osobowych osób wskazanych przez organizatora stażu na opiekuna stażysty

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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz.U.UE.L.2016.119.1(dalej: Rozporządzenie), **Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach** (dalej: PUP) informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach (PUP) reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Wadowicach, ul. Mickiewicza 27; 34-100 Wadowice, tel. 033 873-71-00, email: pup@wadowice.praca.gov.pl
2. W każdej sprawie związanej Pani/Pana danymi osobowymi można się kontaktować z pracownikiem pełniącym funkcję **Inspektora Ochrony Danych**, email: inspektorod@wadowice.praca.gov.pl.
3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest możliwość korzystania z form pomocy wynikających z przepisów prawa lub realizacji umów (przepisy art.6 ust.1 lit. c, e Rozporządzenia, ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, akty wykonawcze do tej ustawy oraz innych ustaw i aktów wykonawczych dotyczących zadań realizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach).
4. Odbiorcami moich danych osobowych będą instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione w związku z realizacją celu określonego w pkt 3.
5. Administrator nie ma zamiaru przekazywania moich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
7. W związku z przetwarzaniem przez PUP moich danych osobowych, przysługuje mi prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, usunięcia

lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych rozdziale III Rozporządzenia.

8. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP moich danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości korzystania przez organizatora stażu z form pomocy wynikających z przepisów prawa lub realizacji umów.
10. Dane udostępnione przeze mnie nie będą podlegały profilowaniu.

.....
(data i czytelny podpis)