



Załącznik Nr 1

*do Regulaminu przyznawania dofinansowania
wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego
bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia
przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach*

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy/
Przedsiębiorcy)

.....
(miejscowość, data)

STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO
ZA POŚREDNICTWEM
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W ŁOSICACH

W N I O S E K

**O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA WYNAGRODZENIA ZA ZATRUDNIENIE
SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO, KTÓRY UKOŃCZYŁ 50 ROK ŻYCIA**

na zasadach określonych w art. 60d ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.), ustawie z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U z 2018 r., poz. 362 z późn. zm.)

- ☐ Pracodawcy/Przedsiębiorcy będącego beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.)*
- ☐ Pracodawcy/Przedsiębiorcy nie będącego beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.)*

*Właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem - x

Dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia dla pracodawców/przedsiębiorców będących beneficjentami pomocy publicznej stanowi pomoc *de minimis* spełniającą warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1), rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, z późn. zm.), rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190/45 z 28.06.2014).

I. DANE DOTYCZĄCE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY

1. Pełna nazwa Pracodawcy/Przedsiębiorcy:
2. Adres siedziby Pracodawcy /Przedsiębiorcy:
3. Imię, nazwisko, adres zamieszkania (w przypadku Pracodawcy/Przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą)
4. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (dokładny adres):
.....

5. Numer telefonu:Nr faxu:
E-mail:
6. Imię i nazwisko osoby, stanowisko osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Pracodawcy/Przedsiębiorcy:
7. Numer identyfikacyjny REGON: PKD:
8. Numer identyfikacji podatkowej NIP (jeśli został nadany):
9. Forma organizacyjno – prawna prowadzonej działalności:
- ☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
 - ☐ spółka (proszę podać rodzaj)
 - ☐ stowarzyszenie
 - ☐ fundacja
 - ☐ inna (proszę podać jaka)
10. Rodzaj działalności
11. Data rozpoczęcia działalności

12. Numer rachunku bankowego

13. Wypłata wynagrodzenia u Pracodawcy/Przedsiębiorcy następuje

(właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem - x)

- ☐ w miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie, tj. do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
- ☐ w miesiącu następnym po miesiącu, za który przysługiwało wynagrodzenie, tj. do dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.

14. Stopa procentowa składki na ubezpieczenie wypadkowe (%).....

15. Liczba pracowników zatrudnionych w dniu składania Wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (podać liczbę osób).....

UWAGA: Zatrudnienie zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.) oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

16. Imię i nazwisko, nr telefonu osoby uprawnionej do udzielania informacji w sprawie złożonego Wniosku
.....

II. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO ZATRUDNIENIA I STANOWISK PRACY

1. Wnioskowana liczba bezrobotnych planowana do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy w ramach dofinansowania:, w tym:
- 1) liczba bezrobotnych, którzy ukończyli 50 lat życia, a nie ukończyli 60 lat życia:
 - 2) liczba bezrobotnych, którzy ukończyli 60 lat życia:
2. Informacje dotyczące organizowanych stanowisk pracy, wymagania wobec kandydatów, warunki pracy:

UWAGA: W sytuacji, gdy Pracodawca/Przedsiębiorca ubiega się o przyznanie dofinansowania wynagrodzenia dla więcej niż jednego stanowiska pracy poniższą tabelę należy wypełnić dla każdego stanowiska pracy oddzielnie.

Lp.	Wyszczególnienie	Opis
1.	Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z rozporządzeniem MPiPS z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227)	
2.	Nazwa stanowiska pracy	
3.	Rodzaj i zakres wykonywanej pracy	
4.	Miejsce wykonywania pracy (dokładny adres miejsca świadczenia pracy) (UWAGA: W sytuacji, gdy zatrudniona osoba bezrobotna będzie wykonywała pracę poza adresem wykonywania działalności gospodarczej przez Pracodawcę/Przedsiębiorcę należy określić obszar np. teren powiatu, miasta, województwa.)	
5.	Wnioskowana liczba bezrobotnych do zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy	
6.	Niezbędne kwalifikacje (wykształcenie, doświadczenie, uprawnienia, zawodowe, umiejętności)	
7.	Pożądane kwalifikacje (wykształcenie, doświadczenie, uprawnienia, zawodowe, umiejętności)	
8.	Proponowany okres zatrudnienia (od dnia do dnia)	
9.	Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto (zł/m-c)	
10.	Wnioskowana kwota dofinansowania (zł/m-c)	
11.	Okres dofinansowania (od dnia do dnia)	

3. Dane dotyczące planowanego zatrudnienia w ramach dofinansowania wynagrodzenia
(Właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem - x)

- ☐ Wnioskuje o dofinansowanie wynagrodzenia dlaosoby/osób bezrobotnej(ych), która/e ukończyła/ły 50 lat a nie ukończyła/ły 60 lat przez **okres dofinansowania 12 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuje się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 6 miesięcy** po zakończeniu dofinansowania wynagrodzenia.

Deklaruję/ nie deklaruję* zatrudnienie/(a) skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) po okresie dofinansowania i 6 miesięcznym okresie zatrudnienia na dalszy okres:

- ☐ co najmniej 30 dni,
☐ co najmniej 2 miesięcy,
☐ co najmniej 3 miesięcy.

na podstawie umowy o pracę z miesięcznym wynagrodzeniem brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia.

Przyjmuję do wiadomości, że niewywiązanie się z ww. deklaracji zatrudnienia może skutkować odmową realizacji aktywnych form wsparcia u Pracodawcy/Przedsiębiorcy przez okres 12 miesięcy od stwierdzenia niewywiązania się z powyższej deklaracji zatrudnienia.

- ☐ Wnioskuje o dofinansowanie wynagrodzenia dlaosoby/osób bezrobotnej(ych), która/e ukończyła/ły 60 lat przez **okres dofinansowania 24 miesięcy w pełnym wymiarze czasu pracy** i zobowiązuje się do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez **okres 12 miesięcy** po zakończeniu dofinansowania wynagrodzenia.

Deklaruję/nie deklaruję* zatrudnienie/(a) skierowanego(ych) bezrobotnego(ych) po okresie dofinansowania i 12 miesięcznym okresie zatrudnienia na dalszy okres:

- ☐ co najmniej 30 dni,
☐ co najmniej 2 miesięcy,
☐ co najmniej 3 miesięcy.

na podstawie umowy o pracę z miesięcznym wynagrodzeniem brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia.

Przyjmuję do wiadomości, że niewywiązanie się z ww. deklaracji zatrudnienia może skutkować odmową realizacji aktywnych form wsparcia u Pracodawcy/Przedsiębiorcy przez okres 12 miesięcy od stwierdzenia niewywiązania się z powyższej deklaracji zatrudnienia.

III. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY

Pouczony (a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, pod rygorem wypowiedzenia umowy, że:

1. **Zalegam** na dzień złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz i innych danin publicznych.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

2. Skierowany bezrobotny powyżej 50 roku życia otrzyma wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i innych norm wewnątrzzakładowych przysługujących innym pracownikom zatrudnionym u pracodawcy na równoważnych stanowiskach.

3. **Zatrudniam** co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą).

(Należy wpisać TAK lub NIE)

4. W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub **jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

5. **Jestem** pełnoletnim posiadaczem gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni powyżej 2 ha przeliczeniowych i prowadzę osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

6. **Prowadzę** osobiście i na własny rachunek dział specjalny produkcji rolnej.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

7. **Toczy się** w stosunku do firmy, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe i **został** zgłoszony wniosek o jej likwidację.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

8. **Prowadzę** działalność gospodarczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 06 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 z późn. zm.).

(Należy wpisać TAK lub NIE)

9. **Byłem (am)** karany (a) karą zakazu dostępu do środków publicznych, o których mowa w art. 5, ust. 3, pkt. 1 i 4 ustawy o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.).

(Należy wpisać TAK lub NIE)

10. **Zapoznałem (am) się** z „Regulaminem przyznawania dofinansowania wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia przez Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach” (Regulamin dostępny jest na stronie internetowej <http://losice.praca.gov.pl>).

Punkty od 11 do 13 **wypełniają Pracodawcy będący beneficjentami pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.).

11. **Spełniam** warunki rozporządzenia komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013., str. 1).

(Należy wpisać TAK lub NIE)

12. **Spełniam** warunki rozporządzenia (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9 z późn. zm.).

(Należy wpisać TAK lub NIE)

13. **Spełniam** warunki rozporządzenia (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014).

(Należy wpisać TAK lub NIE)

Informacje zawarte we Wniosku i dane zawarte w załączonych dokumentach nie uległy zmianie i są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania Wniosku.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy/Przedsiębiorcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania
Pracodawcy/Przedsiębiorcy)

***niewłaściwe skreślić**

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- 1) utrzymania w zatrudnieniu skierowanego/ych bezrobotnego/ych przez okres co najmniej 6 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia trwającego 12 miesięcy;
- 2) utrzymania w zatrudnieniu skierowanego/ych bezrobotnego/ych przez okres co najmniej 12 miesięcy po upływie okresu przysługiwania dofinansowania wynagrodzenia trwającego 24 miesiące;
- 3) niezwłocznego, nie później niż w terminie 5 dni powiadomienia Urzędu jeżeli w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia podpisania Umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Łosicach zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia Wniosku;

- 4) niezwłoczno, nie później niż w terminie 5 dni poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym Wniosku, mających wpływ na realizację zawartej na jego podstawie Umowy.

Punkt 5 **dotyczy Pracodawcy / Przedsiębiorcy będącego beneficjentem pomocy publicznej** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U z 2018 r. poz. 362 z późn. zm.).

- 5) złożenia stosownego oświadczenia o wielkości pomocy *de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym* lub innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których przeznaczona będzie pomoc *de minimis* uzyskanej w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia zawarcia Umowy.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Pracodawcy/Przedsiębiorcy lub
osoby uprawnionej do reprezentowania
Pracodawcy/Przedsiębiorcy)

Załączniki, które dołącza do wniosku Pracodawca/Przedsiębiorca będący beneficjentem pomocy publicznej:

1. Kserokopię umowy spółki;
2. Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych (Załącznik Nr 1 do Wniosku);
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*, którego wzór określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311 z późn. zm.) (Załącznik Nr 2 do Wniosku);
4. Ofertę pracy na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.
5. Kserokopie Pełnomocnictwo osób działających w imieniu Pracodawcy/Przedsiębiorcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych.

Załączniki, które dołącza do Wniosku Pracodawca/Przedsiębiorca ubiegający się o pomoc w rolnictwie:

1. Zaświadczenie z Urzędu Gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego obejmującego powierzchnię użytków rolnych (w hektarach przeliczeniowych) - dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej i zwierzęcej;
2. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego stwierdzające figurowanie Pracodawcy/ Przedsiębiorcy w ewidencji podatników prowadzącego dział specjalny produkcji rolnej lub decyzja w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej - dotyczy osób fizycznych prowadzących dział specjalny produkcji rolnej;
3. Ofertę pracy na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”;
4. Oświadczenie o otrzymanej pomocy *de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym* w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych (Załącznik Nr 1 do Wniosku);
5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie, którego wzór określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 r. Nr 121, poz. 810) (Załącznik Nr 3 do Wniosku);
6. Formularz dodatkowych informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* w rolnictwie lub rybołówstwie (Załącznik Nr 4 do Wniosku);
7. Kserokopie pełnomocnictwo osób działających w imieniu Pracodawcy/Przedsiębiorcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych.
8. Kserokopia dokumentu potwierdzającego nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP.

Załączniki, które dołącza do wniosku Pracodawca nie będący beneficjentem pomocy publicznej:

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego formę prawną Pracodawcy np. statut, regulamin, uchwała o utworzeniu, akt założycielski itp. (nie dotyczy podmiotów posiadających wpis do CEIDG oraz KRS).
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP.
3. Ofertę pracy na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.
4. Kserokopię pełnomocnictw osób działających w imieniu Pracodawcy, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z dokumentów rejestrowych.

Załączniki:

1. **Załącznik Nr 1** - Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie, de minimis w rybołówstwie, de minimis w ramach usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych.
2. **Załącznik Nr 2** - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
3. **Załącznik Nr 3** – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.
4. **Załącznik Nr 4** - Formularz dodatkowych informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Wniosek należy złożyć z kompletem dokumentów. Kserokopie załączanych dokumentów są potwierdzane przez pracownika przyjmującego Wniosek, poprzez opatrzenie każdej strony kopii dokumentu klauzulą „Sporządzono kopię z przedłożonego dokumentu”, podpisem oraz aktualną datą.

Oryginały tych dokumentów należy przedstawić do wglądu pracownikowi Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach przy składaniu niniejszego Wniosku.

DODATKOWE INFORMACJE:

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie, wpisując treść w każdej wyznaczonej pozycji. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany. Kompletność oraz staranność i dokładność wypełnienia Wniosku będą miały istotne znaczenie dla sposobu jego rozpatrzenia.
2. O rozpatrzeniu Wniosku Organizator zostanie pisemnie poinformowany w terminie do 30 dni od dnia złożenia kompletnego Wniosku.
3. W przypadku Wniosku, który jest niekompletny Urząd wzywa Organizatora do jego uzupełnienia. Jeżeli Organizator w terminie 7 dni od otrzymania wezwania nie uzupełni braków, Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

Z poniższą treścią należy się zapoznać, w przypadku gdy Pracodawca/Przedsiębiorca jest osobą fizyczną

**KLAUZULA INFORMACYJNA
O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
PRZEZ POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁOSICACH**

Wypełniając obowiązki określone w 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U.UE z 2016 r., L.119, poz.1) zwanego dalej Rozporządzeniem, informuję iż:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych** przetwarzanych w Powiatowym Urzędzie w Łosicach z siedzibą w Łosicach, ul. Narutowicza 6, 08-200 Łosice, e-mail: walo@praca.gov.pl, tel. (83) 357 19 67 jest: Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach.
2. Na mocy art. 37 ust.1 lit. a) Rozporządzenia **Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD)** - Pana Daniela Koguciuka, który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach. Z IOD można się kontaktować drogą elektroniczną wysyłając wiadomość pod adres e-mail: inspektor@cbi24.pl lub kierując korespondencję pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z przepisami Rozporządzenia** w celu realizacji Wniosku o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia i umowy o dofinansowanie wynagrodzenia za zatrudnienie skierowanego bezrobotnego, który ukończył 50 rok życia, na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.), ustaw nakładających inne zadania, obowiązki i prawa, przepisów wykonawczych do tych ustaw.
4. **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie** art. 6 ust. 1 lit. b, c i e Rozporządzenia - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3 **Pani/Pana dane mogą być przekazywane** podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane** przez okres niezbędny do realizacji celów dla jakich zostały zebrane wskazanych w pkt 3 oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne, ale nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji dokumentacji, tj. od 2 do 50 lat.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa **przysługuje Pani/Panu prawo do:**
 - a) dostępu do treści swoich danych,
 - b) sprostowania (poprawienia) danych osobowych,
 - c) usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”),
 - d) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - e) przenoszenia danych osobowych,
 - f) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych
 - g) cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.
8. **Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi** do organu nadzorczego w sprawach ochrony danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, w przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora.

9. **Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne**, jednak niezbędne do realizacji ww. Wniosku, wykonania umowy i/lub wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało pozostawieniem sprawy bez rozpatrzenia.
10. **Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu** i nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.