



.....
(pieczęć Organizatora)

.....
(miejscowość, data)

STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO
ZA POŚREDNICTWEM
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W ŁOSICACH

**WNIOSEK
O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

Zgodnie z art. 53 oraz art. 61a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409), rozporządzeniem 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), rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r., poz. 227) **wniosuję o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.**

Wypełniając Wniosek proszę o zapoznanie się z informacjami zawartymi w części IV Wniosku oraz z „Regulaminem organizowania oraz odbywania stażu przez osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach” dostępnym w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej <http://losice.praca.gov.pl>.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Pełna nazwa Organizatora (zgodnie z dokumentem rejestrowym – CEIDG, KRS, inne):

.....
.....

2. Adres siedziby Organizatora:.....

Telefon..... Fax..... E-mail.....

3. Dane osoby/osób reprezentującej/yh Organizatora zgodnie z przedstawionym dokumentem rejestrowym lub osoby upoważnionej do podpisania umowy o zorganizowanie stażu na podstawie przedstawionego pełnomocnictwa:

Imię i nazwisko.....

Zajmowane stanowisko

Imię i nazwisko.....

Zajmowane stanowisko.....

4. Dane osoby uprawnionej do udzielania informacji i kontaktu w sprawie złożonego Wniosku:

Imię i nazwisko.....

Zajmowane stanowiskoTelefon.....

5. NIP 6. REGON..... 7. PKD

8. KRS

9. Forma prawna Organizatora: (właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem X)

osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

spółka (proszę podać rodzaj)

stowarzyszenie

fundacja

inna (proszę podać jaka)

10. Data rozpoczęcia działalności oraz miejsce/a wykonywania działalności:

.....

11. Liczba pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania Wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

UWAGA: Zatrudnienie zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409) oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.

12. Liczba osób odbywających staż u Organizatora w dniu składania Wniosku:

- 1) w ramach umów zawartych z PUP w Łosicach
- 2) w ramach umów zawartych z innymi jednostkami

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU

1. Wnioskuje o skierowanieosoby/osób do odbycia stażu.
(liczba osób)

(Mając na uwadze środki finansowe przeznaczone na organizację stażu, oraz kierując się zasadą efektywności i celowości Urząd zastrzega sobie możliwość zmniejszenia liczby stażystów).

2. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące):
(właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem X)

- 6 miesięcy
 inny miesięcy

3. Wnioskuje o organizację stażu w następującym zawodzie/na stanowisku pracy:

Lp.	Nazwa zawodu lub specjalności Zawód musi być zgodny z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 07 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2018 r. poz. 227) (www.psz.praca.gov.pl).	<ul style="list-style-type: none">• Nazwa stanowiska pracy• Nazwa komórki organizacyjnej	Liczba miejsc stażu	<ul style="list-style-type: none">• Poziom wykształcenia• Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy• Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych
1.				
2.				
3.				

4. Dane proponowanego kandydata/kandydatów do odbycia stażu:

- 1) Imię i nazwisko
PESEL
- 2) Imię i nazwisko
PESEL
- 3) Imię i nazwisko
PESEL

W przypadku, gdy wskazany kandydat nie zakwalifikuje się do skierowania na staż, czy Organizator wyraża zgodę na skierowanie przez Urząd innego kandydata:

(właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem X)

TAK, WYRAŻAM ZGODĘ

NIE WYRAŻAM ZGODY

5. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres):
.....
.....

UWAGA: W przypadku Organizatorów, którzy z uwagi na przedmiot i rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej świadczą określone usługi poza miejscem wykonywania działalności gospodarczej określonym w dokumentach rejestrowych należy określić obszar gdzie realizowany będzie program stażu np. teren miasta, powiatu, województwa.

6. Informacja o systemie pracy:

- 1) **jedna zmiana:** w godzinach od do,
- 2) **dwie zmiany:** I zmiana w godzinach od do,
II zmiana w godzinach od do,
- 3) **inny** (proszę podać jaki); w godzinach od do

UWAGA: Czas pracy osoby odbywającej staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a osoby odbywającej staż będącej osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

7. Z uwagi na charakter pracy ww. zawodu/zawodów wnoszącej o wyrażenie zgody na realizację stażu w:

- 1) **systemie zmianowym** (Należy wpisać TAK lub NIE)
- 2) **porze nocnej** (Należy wpisać TAK lub NIE)
- 3) **niedzielę i święta** (Należy wpisać TAK lub NIE)

W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” proszę o jej uzasadnienie:

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

8. Opiekun osoby/osób objętej/yh programem stażu:

- 1) Imię i nazwisko.....
Zajmowane stanowisko
Nr telefonu
- 2) Imię i nazwisko.....
Zajmowane stanowisko
Nr telefonu

UWAGA: Jeden opiekun może sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż.

9. Po zakończeniu stażu zobowiązuję się do zatrudnienia osoby/osób na podstawie:

(liczba osób)

(właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem X)

- Umowy o pracę na czas określony** osoby/osób,
(liczba osób)
w pełnym/niepełnym (nie niższym niż 1/2 etatu)* wymiarze czasu pracy, przez okres co najmniej 30 dni /2-3 miesięcy/ powyżej 3 miesięcy*;
- Umowy o pracę na czas nieokreślony** osoby/osób,
(liczba osób)
w pełnym/niepełnym (nie niższym niż 1/2 etatu)* wymiarze czasu pracy;
- Umowy zlecenia** osoby/osób,
(liczba osób)
przez okres co najmniej 30 dni/2-3 miesięcy/powyżej 3 miesięcy* z miesięcznym wynagrodzeniem brutto w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę.

*niewłaściwe skreślić

UWAGA: Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku niedotrzymania zobowiązań Urząd może odmówić organizacji kolejnych staży i innych aktywnych form wsparcia przewidzianych w Ustawie przez okres 12 miesięcy od stwierdzenia naruszenia niniejszych postanowień.

10. Oświadczam, iż zatrudnienie pracowników odbywa się w formie procedur konkursowych wynikających z obowiązujących przepisów w tym zakresie, gdyż jestem:

(właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem X)

- jednostką administracji państwowej
- jednostką administracji samorządowej
- jednostką służby cywilnej
- inną jednostką budżetową, (proszę podać jaką)

III. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Pouczony (a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajania prawdy oświadczam, że:

1. **Zalegam** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, lub w opłacaniu w terminie innych danin publicznych.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

2. **Toczy się** w stosunku do firmy, którą reprezentuję postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

3. **Został** złożony wniosek o otwarcie postępowania likwidacyjnego lub upadłościowego.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

4. **Zostałem (am)** w okresie 365 dni przed złożeniem Wniosku ukarany (a) lub skazany (a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

5. **Jestem** objęty (a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

6. **Jestem** pełnoletnim posiadaczem gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe 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)

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

(Należy wpisać TAK lub NIE)

8. Pod adresem wskazanym jako miejsce odbywania stażu **spełnione są** warunki pracy dla danego stanowiska.

(Należy wpisać TAK lub NIE)

9. **Jestem** współmałżonkiem, rodzicem, dzieckiem, rodzeństwem osoby wskazanej we Wniosku jako kandydat do odbycia stażu.

(Należy wpisać TAK, NIE lub NIE DOTYCZY)

w przypadku udzielania odpowiedzi „TAK” proszę o podanie stopnia pokrewieństwa:.....

10. Osoba wskazana we Wniosku jako kandydat do odbycia stażu **zamieszkuje** pod adresem będącym adresem mojego zamieszkania lub siedziby firmy.

(Należy wpisać TAK, NIE lub NIE DOTYCZY)

11. Wskazany we Wniosku **opiekun zapewni** stażycie/stażystom opiekę w czasie godzin odbywania stażu.
(Należy wpisać TAK lub NIE)
12. **Prowadzę** działalność gospodarczą w zakresie handlu obwoźnego, handlu na bazarach lub targowiskach (z wyjątkiem Organizatorów posiadających stały punkt handlowy).
(Należy wpisać TAK lub NIE)
13. **Prowadzę** sprzedaż internetową lub inną działalność gospodarczą w miejscu zamieszkania, bez wydzielonego i odpowiednio przystosowanego lokalu do prowadzenia działalności i miejsca do wykonywania pracy na danym stanowisku.
(Należy wpisać TAK lub NIE)
14. **Prowadzę** ze wskazanym do odbycia stażu kandydatem wspólne gospodarstwo domowe.
(Należy wpisać TAK lub NIE)
15. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia Wniosku **otrzymałem** jako osoba bezrobotna jednorazowo środki z Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach na rozpoczęcie działalności gospodarczej.
(Należy wpisać TAK lub NIE)
16. **Zobowiązuję się do skierowania osoby przed podjęciem stażu na wstępne badania lekarskie oraz sfinansowania kosztów tych badań.**
- Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia 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) Organizator stażu zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników. Oznacza to, że do bezrobotnych odbywających staż zastosowanie mają przepisy Rozdziału VI Dział X Kodeksu Pracy „Profilaktyczna ochrona zdrowia”. Z przepisów tych m.in. wynika, że osoby przyjmowane do pracy poddane są wstępnym badaniom lekarskim – art. 229 § 1 pkt 1. Badania te, zgodnie z art. 229 § 6 Kodeksu Pracy przeprowadzane są na koszt pracodawcy.
17. **Zobowiązuję się do przeszkolenia stażysty na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.**
18. **Zobowiązuję się do wydania bezrobotnemu po zakończeniu stażu opinii zawierającej informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz kwalifikacjach i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w czasie odbywania stażu.**
19. **W przypadku, gdy od dnia złożenia Wniosku do dnia podpisania umowy o zorganizowanie stażu z Powiatowym Urzędem Pracy w Łosicach zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny, wskazany w dniu złożenia Wniosku zobowiązuję się do niezwłocznego, nie później niż w terminie 5 dni od dnia zaistnienia zmiany powiadomienia o powyższym Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach.**
20. **Zapoznałem się z „Regulaminem organizowania oraz odbywania stażu przez osoby zarejestrowane w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łosicach” obowiązującym w Urzędzie.**

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.

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- 1) 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;
- 2) niezwłocznego, 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.

Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach informuje, iż zgodnie z art. 59 b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409), podaje do publicznej wiadomości wykaz Organizatorów z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu na okres 30 dni.

Po zakończeniu roku kalendarzowego zbiorczy wykaz Organizatorów z którymi zawarto umowy o zorganizowanie stażu przekazywany jest również Powiatowej Radzie Rynku Pracy w Łosicach.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)

IV. 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 30 dni od dnia złożenia kompletnego Wniosku. W przypadku braku możliwości rozpatrzenia Wniosku (np. konieczność uzupełnienia Wniosku, duża ilość złożonych wniosków, ograniczona wielkość środków) Urząd powiadamia Organizatora o przyczynie zwłoki i wskazuje nowy termin rozpatrzenia 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.

Do wniosku Organizator dołącza następujące załączniki :

- 1) kserokopię dokumentu potwierdzającego nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP oraz kserokopię dokumentu potwierdzającego formę prawną Organizatora np. statut, regulamin, uchwała o utworzeniu, akt założycielski - **nie dotyczy podmiotów posiadających wpis do CEiDG oraz KRS;**
- 2) kserokopię umowy spółki cywilnej - **dotyczy spółek cywilnych;**
- 3) kserokopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej we wskazanym miejscu odbywania stażu – **dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu znajduje się pod innym adresem niż siedziba firmy a adres ten nie widnieje w żadnym dokumencie rejestrowym;**
- 4) kserokopię pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora oraz składania oświadczeń woli w jego imieniu. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestrowym;
- 5) program stażu sporządzony w trzech jednobrzmiących egzemplarzach;
- 6) ofertę stażu na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.

W przypadku, gdy o zorganizowanie stażu ubiega się pełnoletnia osoba fizyczna zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej i zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadząca działalność specjalnej produkcji rolnej o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników **do Wniosku dołącza następujące załączniki:**

- 1) zaświadczenie z Urzędu Gminy o powierzchni gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych (w hektarach przeliczeniowych) - **dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej i zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej;**
- 2) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego stwierdzające figurowanie Organizatora w ewidencji podatników prowadzących działalność specjalnej produkcji rolnej lub kserokopię decyzji w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej - **dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność specjalnej produkcji rolnej;**
- 3) kserokopię dokumentu potwierdzającego nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP;
- 4) program stażu sporządzony w trzech jednobrzmiących egzemplarzach;
- 5) ofertę stażu na formularzu „Zgłoszenie krajowej oferty pracy”.

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 przy składaniu niniejszego Wniosku.

Z poniższą treścią należy zapoznać się w przypadku, gdy Organizator 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 uchylecia 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 zawarcie umowy o zorganizowanie stażu i umowy o zorganizowanie stażu na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409), 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 ciężącego 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:**
 - 1) dostępu do treści swoich danych,
 - 2) sprostowania (poprawienia) danych osobowych,
 - 3) usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”),
 - 4) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - 5) przenoszenia danych osobowych,
 - 6) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
 - 7) 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 ciężącego 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.