

Pieczęć Organizatora	Załącznik Nr 3 do Regulaminu przyznawania Bonu stażowego
 (miejsowość, data)
	STAROSTA POWIATU ŁOSICKIEGO ZA POŚREDNICTWEM POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU OSOBIE BEZROBOTNEJ DO 30 ROKU ŻYCIA W RAMACH BONU STAŻOWEGO

Na zasadach określonych w art. 66l oraz z art. 53 ust. 1 i ust. 4-8, art. 61a ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.), rozporządzeniu 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), rozporządzeniu 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 z późn. zm.) wnioskuję o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu osobie bezrobotnej do 30 roku życia w ramach Bonu stażowego.

Wypełniając Wniosek proszę o zapoznanie się z „Regulaminem przyznawania Bonu stażowego” dostępnym w siedzibie Urzędu oraz na stronie internetowej <http://losice.praca.gov.pl>

Wniosek należy wypełnić czytelnie: komputerowo lub ręcznie (POLA BIAŁE). Każda pozycja we Wniosku musi zostać wypełniona. W przypadku, gdy którykolwiek punkt Wniosku nie dotyczy Organizatora, należy wpisać „NIE DOTYCZY”. Nie należy modyfikować i usuwać elementów Wniosku oraz przestawiać układu stron. Wszelkich poprawek należy dokonywać poprzez skreślenie wraz z adnotacją „poprawiono w dniu...”, składając czytelny podpis.

WNIOSEK SKŁADA: (Właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem X)

- Pracodawca (jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika) *
- Przedsiębiorca niezatrudniający pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców *
- Rolnicza spółdzielnia produkcyjna *
- Pełnoletnia osoba fizyczna, zamieszkująca i prowadząca na terytorium RP, 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 obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 roku o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2023 r. poz. 208 z późn. zm.) *
- Organizacja pozarządowa *

Będący/a beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702) (właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem X)

Nie będący/a beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702) (właściwe pole proszę zaznaczyć znakiem X)

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Pełna nazwa Organizatora - firma lub imię i nazwisko (zgodnie z dokumentem rejestrowym, wpisem do CEIDG, wpisem do KRS, inne):

--

2. Adres siedziby Organizatora:

--

2a. Telefon	2b. E-mail

3. Adres miejsca prowadzenia działalności przez Organizatora (jeżeli jest taki sam jak adres siedziby proszę wpisać „ jak wyżej”)

--

4. Imię i nazwisko osoby/osób umocowanej/ych do reprezentowania Organizatora, składania oświadczeń w zakresie praw i obowiązków majątkowych, zaciągania w jego imieniu zobowiązań i podpisywania umów zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub złożonym pełnomocnictwem:

4a. Imię i nazwisko	Stanowisko
4b. Imię i nazwisko	Stanowisko

5. Forma prawna (przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka cywilna, spółka jawna, spółka komandytowa, spółka komandytowo – akcyjna, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, jednostka administracji publicznej, stowarzyszenie, fundacja, inne)

--

6. Nr identyfikacji podatkowej NIP		7. Nr statystyczny REGON		8. Nr KRS (jeżeli został nadany) <i>dotyczy spółek prawa handlowego, spółdzielni, stowarzyszeń, fundacji, zakładów opieki zdrowotnej i innych podmiotów wpisanych do KRS</i>	
9. Podstawowy rodzaj działalności Organizatora (według Polskiej Klasyfikacji Działalności - PKD)				10. Data rozpoczęcia działalności	
11. Nr identyfikacyjny gospodarstwa rolnego nadany przez ARiMR (jeżeli został nadany) <i>dotyczy osób prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej:</i>					
12. Dane osoby uprawnionej do udzielania informacji i kontaktu w sprawie złożonego Wniosku i realizacji oferty stażu					
12a. Imię i nazwisko		12b. Stanowisko		12c. Telefon	
13. Stan zatrudnienia w dniu składania Wniosku (ogółem)			w tym liczba cudzoziemców		
14. Liczba pracowników zatrudnionych* u Organizatora w dniu składania Wniosku <u>w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:</u>					
* Zatrudnienie zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.), oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą.					
15. Liczba osób odbywających staż u Organizatora w dniu składania Wniosku (proszę wpisać liczbę osób):					
15a. W ramach umów zawartych z PUP w Łosicach (proszę wpisać liczbę osób):					
15b. W ramach umów zawartych z innymi Urzędami lub jednostkami (proszę wpisać liczbę osób):					
II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU W RAMACH BONU STAŻOWEGO					
1. Potwierdzam gotowość do zorganizowania 6 miesięcznego stażu w ramach Bonu stażowego dla Pani/Pana (proszę wpisać imię i nazwisko):					
2. Proponowana data rozpoczęcia stażu w ramach Bonu stażowego:					
3. Wnoszę o organizację stażu w ramach Bonu stażowego w następującym zawodzie/na stanowisku pracy					
Lp.	Nazwa i kod zawodu lub specjalności <small>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 z późn. zm.) (https://psz.praca.gov.pl).</small>	<ul style="list-style-type: none"> Nazwa stanowiska pracy Nazwa komórki organizacyjnej 	<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.					
4. Miejsce odbywania stażu w ramach Bonu stażowego (proszę wpisać 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.					
5. Informacja o systemie pracy u Organizatora					
5a. Jedna zmiana (proszę podać godziny pracy od - do):		5b. Dwie zmiany (proszę podać godziny pracy pierwszej i drugiej zmiany od - do):			
5c. Inny (proszę podać jaki i godziny pracy od - do):					
6. Z uwagi na charakter pracy ww. zawodu wskazanego w pkt 3 wnoszę o wyrażenie zgody na realizację stażu w ramach Bonu stażowego w: (należy wpisać TAK lub NIE):					
6a. Systemie zmianowym		6b. Porze nocnej		6c. Niedziele i święta	
6d. W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” w ppkt 6a, 6b lub 6c proszę o uzasadnienie czy charakter pracy wymaga takiego rozkładu czasu pracy:					
7. Godziny odbywania stażu w ramach Bonu stażowego:					
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.					

8. Opiekun osoby objętej programem stażu w ramach Bonu stażowego (w przypadku gdy opiekunem jest właściciel, należy wpisać „NIE DOTYCZY” przy rubryce „Godziny pracy opiekuna”).

Jeżeli Opiekunem jest pracownik Organizatora, to musi być on osobą zatrudnioną u Organizatora na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

8a. Imię i nazwisko		8b. Godziny pracy opiekuna		8c. Aktualna liczba stażystów pod opieką opiekuna	
8d. Stanowisko		8e. Nr telefonu			

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

9. Zobowiązuję się do zatrudnienia w ramach umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy, przez okres co najmniej 6 miesięcy, po zakończonym stażu Pani/Pana (proszę wpisać imię i nazwisko):**

** Organizatorowi, po okresie 6 miesięcy zatrudnienia bezrobotnego w ramach umowy o pracę przysługuje jednorazowa premia w wysokości 1 995,10 zł przyznawana na wniosek Organizatora. Premia stanowi pomoc udzielaną zgodnie z warunkami dopuszczalności pomocy de minimis. Kwota premii podlega waloryzacji na zasadach określonych w art. 72 ust. 6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

10. Po upływie ustawowo wymaganego okresu zatrudnienia, o którym mowa w pkt 9 deklaruję dalsze zatrudnienie osoby wskazanej w pkt 9 przez okres co najmniej 30 dni, na podstawie umowy o pracę (należy wpisać TAK lub NIE)

UWAGA: Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku niedotrzymania zobowiązań Starosta może odmówić organizacji kolejnych staży i innych aktywnych form wsparcia przewidzianych w Ustawie.

III. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU W RAMACH BONU STAŻOWEGO

(w każdym punkcie należy wpisać TAK lub NIE lub NIE DOTYCZY)

UWAGA: W przypadku spółki cywilnej każdy ze współników oddzielnie składa poniższe oświadczenie.

Pouczony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenia prawdy oświadczam, że:

1. **Zalegam** na dzień złożenia Wniosku 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.

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

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

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

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

6. **Byłem/am** karany 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 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.).

7. **Jestem** pełnoletnią osobą fizyczną zamieszkującą i prowadzącą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej osobiście i na własny rachunek dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

8. **Jestem** pełnoletnim posiadaczem gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe i zamieszkuję oraz prowadzę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej osobiście i na własny rachunek działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej.

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

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

11. Osoba, która będzie odbywała staż w ramach Bonu stażowego **zamieszkuje** pod adresem będącym adresem mojego zamieszkania lub siedziby firmy.

12. Osoba, która będzie odbywała staż w ramach Bonu stażowego **zatrudniona była u mnie** w okresie 6 miesięcy przed dniem złożenia Wniosku.

13. Wskazany we Wniosku **opiekun zapewni** stażyście opiekę w czasie godzin odbywania stażu w ramach Bonu stażowego i **posiada wiedzę** w zakresie zadań wskazanych w programie stażu.

14. **Prowadzę** działalność gospodarczą w zakresie handlu obwoźnego, handlu na bazarach lub targowiskach (z wyjątkiem Organizatorów posiadających stały punkt handlowy).

15. **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 (z wyjątkiem Organizatorów, którzy z uwagi na przedmiot i rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej świadczą określone usługi poza miejscem wykonywania działalności gospodarczej określonym w dokumentach rejestrowych).

16. **Prowadzę** ze wskazaną do odbycia stażu w ramach Bonu stażowego osobą wspólne gospodarstwo domowe.

17. W okresie 12 miesięcy przed dniem złożenia Wniosku **otrzymałem/am** jako osoba bezrobotna jednorazowo środki z Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach na rozpoczęcie działalności gospodarczej.

18. **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 zapewni 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.

19. **Zobowiązuję się do przeszkolenia stażysty na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.**

20. **Zobowiązuję się do wydania stażystę po zakończeniu stażu opinii, zawierającej informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego oraz kwalifikacjach lub umiejętnościach praktycznych pozyskanych w czasie odbywania stażu.**

21. **Zapoznałem/am się z „Regulaminem przyznawania Bonu stażowego” obowiązującym w Urzędzie.**

Punkty od 22 do 24 wypełnia Organizator będący beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 702) (należy wpisać TAK lub NIE lub NIE DOTYCZY)

22. **Spełniam** warunki rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).

23. **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 352.9 z 24.12.2013 z późn. zm.).

24. **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 190.45 z 28.06.2014 z późn. zm.).

Jednocześnie zobowiązuję się do:

- 1) niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach jeżeli w okresie od dnia złożenia Wniosku do dnia podpisania umowy o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia w ramach Bonu stażowego zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia Wniosku;
- 2) niezwłocznego, nie później niż w terminie 7 dni kalendarzowych powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Łosicach w przypadku wystąpienia zmian dotyczących informacji złożonych w niniejszym Wniosku i załącznikach, mających wpływ na sposób rozpatrzenia Wniosku i realizację zawartej na ich podstawie umowy o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia w ramach Bonu stażowego.

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.

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczętka i podpis Organizatora lub osoby umocowanej do reprezentowania Organizatora)

IV. DODATKOWE INFORMACJE

1. O sposobie rozpatrzenia Wniosku Organizator zostanie pisemnie poinformowany w terminie miesiąca od dnia złożenia kompletnego Wniosku.
2. W przypadku Wniosku, który jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny Dyrektor wzywa Organizatora do jego uzupełnienia. Jeżeli Organizator w terminie 7 dni kalendarzowych od otrzymania wezwania nie uzupełni braków Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.

Do wniosku Organizator dołącza następujące załączniki:

- 1) dokument potwierdzający nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP - **nie dotyczy podmiotów posiadających wpis do CEIDG oraz KRS;**
- 2) dokument potwierdzający formę prawną Organizatora np. statut, regulamin, uchwała o utworzeniu, akt założycielski - **nie dotyczy podmiotów posiadających wpis do CEIDG oraz KRS;**
- 3) umowę spółki cywilnej - **dotyczy spółek cywilnych;**
- 4) dokument potwierdzający prowadzenie działalności 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;**
- 5) pełnomocnictwo udzielone, zgodnie z reprezentacją we właściwym rejestrze (w przypadku, gdy Organizatora reprezentuje pełnomocnik):
 - a) w formie oryginału lub urzędowo poświadczonego odpisu,
 - b) w formie pisemnej z notarialnie poświadczonym podpisem,
- 6) 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;**
- 7) zaświadczenie z Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności” - **(jeżeli numer został nadany) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność w zakresie produkcji roślinnej i zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej;**
- 8) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o figurowaniu Organizatora w ewidencji podatników prowadzących działalność specjalnej produkcji rolnej lub decyzję w sprawie wymiaru zaliczek na podatek dochodowy od dochodów z działów specjalnych produkcji rolnej - **dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność specjalnej produkcji rolnej;**
- 9) program stażu sporządzony w trzech jednobrzmiących egzemplarzach;
- 10) „Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia z programów unijnych i krajowych wynikających z istnienia określonych związków z Federacją Rosyjską” - **Załącznik Nr 1 do Wniosku.**

Organizator będący beneficjentem pomocy publicznej do Wniosku dołącza dodatkowo:

- 1) oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis - **Załącznik Nr 2 do Wniosku;**
- 2) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - **Załącznik Nr 3 do Wniosku;**
- 3) 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. Nr 121, poz. 810) - **Załącznik Nr 4 do Wniosku – w przypadku prowadzenia działalności w sektorze rolnym lub sektorze rybołówstwa;**
- 4) formularz dodatkowych informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - **Załącznik Nr 5 do Wniosku – w przypadku prowadzenia działalności w sektorze rolnym lub sektorze rybołówstwa.**

Wniosek należy złożyć z kompletem załączników. W przypadku, gdy do Wniosku dołączane są kserokopie dokumentów, oryginały tych dokumentów należy przedstawić do wglądu pracownikowi Urzędu.

Z poniższą treścią należy się zapoznać, 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 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** jest Powiatowy Urząd Pracy w Łosicach z siedzibą w Łosicach, ul. Narutowicza 6, 08-200 Łosice, e-mail:walo@praca.gov.pl, tel. (83) 357 19 67;
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – Danielem Koguciukiem – pod adresem e-mail: iod@puplosice.pl lub pisemnie na adres Administratora;
3. **Pani/Pana dane przetwarzane będą zgodnie z przepisami Rozporządzenia** w celu realizacji Wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu osobie bezrobotnej do 30 roku życia w ramach Bonu stażowego i Umowy o zorganizowanie stażu dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia w ramach Bonu stażowego, na podstawie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 735 z późn. zm.), ustaw nakładających inne zadania, obowiązki i prawa, przepisów wykonawczych do tych ustaw.
4. **Pani/Pana dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, e Rozporządzenia**
- przetwarzanie jest niezbędne do:
 - 1) wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
 - 2) wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
 - 3) wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
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 m.in. Firma SYGNITY S.A. z siedzibą w Warszawie;
6. **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane** przez okres niezbędny do realizacji celów dla jakich zostały zebrane wskazanych w pkt 3, a po tym czasie do momentu wygaśnięcia obowiązku ich archiwizacji zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawy kompetencyjne, ale nie krócej niż przez okres wskazany w przepisach o archiwizacji dokumentacji t. j. 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) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - 4) przenoszenia danych osobowych,
 - 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,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 Panią/Pana danych osobowych jest** obowiązkowe i niezbędne do realizacji w/w Wniosku, wykonania umowy i/lub wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości korzystania z tej formy wsparcia.
10. **Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu** i nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.