

PIECZĘĆ FIRMOWA



MIEJSCOWOŚĆ, DATA

NR REJESTRU WNIOSKU

WNIOSK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

- PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE WNIOSKU ORAZ NIEPOZOSTAWIANIE RUBRYK NIEWYPEŁNIONYCH.
- W PRZYPADKACH NIEDOTYCZĄCYCH WNIOSKODAWCY NALEŻY WPISAĆ: NIE DOTYCZY
- PODSTAWĄ ROZPATRZENIA WNIOSKU JEST PRZEDŁOŻENIE WSZYSTKICH WYMAGANYCH DOKUMENTÓW
- WSZELKIE ZAŁĄCZONE DO WNIOSKU KSEROKOPIE DOKUMENTÓW (KAŻDA STRONA) WINNY BYĆ POTWIERDZONE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
- MODYFIKOWANIE WNIOSKU JEST NIEDOPUSZCZALNE
- WNIOSK DOTYCZY TYLKO JEDNEGO MIEJSCA STAŻU

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU

1. NAZWA LUB IMIĘ I NAZWISKO:

2. SIEDZIBA I MIEJSCE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI

3. ADRES DO DORĘCZEŃ

4. TELEFON

5. E-MAIL

6. NIP

7. REGON

8. W PRZYPADKU OSOBY FIZYCZNEJ:

A) NIEPOSIADAJĄCEJ NUMERU NIP ANI NUMERU REGON: PESEL:

B) W PRZYPADKU BRAKU NUMERU PESEL:

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

RODZAJ DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ

SERIA I NUMER DOKUMENTU

9. FORMA PRAWNA

(WPISZ ODPOWIEDNIO: OSOBA FIZYCZNA SAMODZIELNIE PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ, SPÓŁKA: CYWILNA, JAWNA, KOMANDYTOWA, KOMANDYTOWO – AKCYJNA, AKCYJNA, Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, INNA)

10. LICZBA PRACOWNIKÓW W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY W DNIU SKŁADANIA WNIOSKU*

11. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO REPREZENTOWANIA ORGANIZATORA:

IMIĘ I NAZWISKO

*ZATRUDNIENIE OZNACZA WYKONYWANIE PRACY NA PODSTAWIE STOSUNKU PRACY, STOSUNKU SŁUŻBOWEGO ORAZ UMOWY O PRACĘ NAKŁADCZĄ

II. PLANOWANE STANOWISKO STAŻOWE

1. LICZBA PRZEWIDYWANYCH MIEJSC STAŻU

2. NAZWA I SYMBOL CYFROWY ZAWODU LUB SPECJALNOŚCI ZGODNIE Z KLASYFIKACJĄ ZAWODÓW I SPECJALNOŚCI

3. PROPONOWANY OKRES ODBYWANIA STAŻU *

4. CZY ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ ODBYCIA STAŻU PRZEZ OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ (DOSTĘPNOŚĆ MIEJSC/STANOWISK PRACY): TAK NIE

WYMAGANIA STAWIANE KANDYDATOM DO ODBYCIA STAŻU:

5. POZIOM WYKSZTAŁCENIA

6. PREDYSPOZYCJE PSYCHOFIZYCZNE LUB ZDROWOTNE

7. MINIMALNE KWALIFIKACJE NIEZBĘDNE DO PODJĘCIA STAŻU

8. IMIĘ, NAZWISKO, DATA URODZENIA BEZROBOTNEGO (JEŻELI DOTYCZY)

9. FORMA I MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU:

STACJONARNA → ADRES:

ZDALNA → ADRES:

UZASADNIJ WYBÓR FORMY ZDALNEJ WOBEC PLANOWANEGO STANOWISKA STAŻOWEGO:

- WARUNKI I ZASADY POROZUMIENIA SIĘ ORGANIZATORA STAŻU I BEZROBOTNEGO ODBYWAJĄCEGO STAŻ?
- W JAKI SPOSÓB BĘDĄ ZAPEWNIONE WARUNKU PRACY STAŻYSTY?
- W JAKI SPOSÓB ZOSTANIE WYPOSAŻONE MIEJSCE PRACY NP. W NIEZBĘDNE NARZĘDZIA, MATERIAŁY?
- W JAKI SPOSÓB BĘDZIE PROWADZONY NADZÓR NAD STAŻYSTĄ?
- W JAKI SPOSÓB BĘDZIE POTWIERDZANA OBECNOŚĆ STAŻYSTY NA STANOWISKU PRACY?

Z UWAGI NA CHARAKTER PRACY W ZAWODZIE, WNOSKIJĘ O WYRAŻENIE ZGODY NA REALIZACJĘ STAŻU:

W NIEDZIELĘ I ŚWIĘTA W PORZE NOCNEJ W SYSTEMIE PRACY ZMIANOWEJ W TERENIE
UZASADNIENIE:

10. INFORMACJA O SYSTEMIE, WYMIARZE I ROZKŁADZIE CZASU PRACY**: WYMIAR

PRACA JEDNOZMIANOWA → W GODZINACH OD DO

PRACA ZMIANOWA → W GODZINACH OD DO , OD DO , OD DO

11. PO ZAKOŃCZENIU STAŻU PLANUJĘ ZATRUDNIENIE:

TAK → PRZEZ OKRES CO NAJMNIEJ MIESIĘCY NIE

*STAŻ MOŻE TRWAĆ OD 3 DO 6 MIESIĘCY

** CZAS PRACY BEZROBOTNEGO ODBYWAJĄCEGO STAŻ NIE MOŻE PRZEKRACZAĆ 8 GODZIN NA DOBĘ I 40 GODZIN TYGODNIOWO, A BEZROBOTNEGO BĘDĄCEGO OSOBĄ NIEPEŁNOSPRAWNĄ ZALICZONĄ DO ZNACZNEGO LUB UMIARKOWANEGO STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – 7 GODZIN NA DOBĘ I 35 GODZIN TYGODNIOWO. 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 PRACY (ART. 118.1 USTAWY Z DNIA 20 MARCA 2025 R. O RYNKU PRACY I SŁUŻBACH ZATRUDNIENIA)

III. PROGRAM STAŻU

1. NAZWA I SYMBOL CYFROWY ZAWODU LUB SPECJALNOŚCI ZGODNIE Z KLASYFIKACJĄ ZAWODÓW I SPECJALNOŚCI

2. NAZWA STANOWISKA PRACY

3. NAZWA KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ, W KTÓREJ BĘDZIE ODBYWANY STAŻ, O ILE WYSTĘPUJE U ORGANIZATORA STAŻU

4. ZAKRES ORAZ OPIS ZADAŃ JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU PRZEZ BEZROBOTNEGO

5. ZAKRES WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH PRZEWDZIANYCH DO NABYCIA PRZEZ BEZROBOTNEGO

6. INNE WAŻNE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEBIEGU STAŻU

7. DANE DOTYCZĄCE OPIEKUNA (-ÓW) BEZROBOTNEGO (-YCH) ODBYWAJĄCEGO (-YCH) STAŻ:

IMIĘ I NAZWISKO

STANOWISKO

DATA

PIECZĄTKA I PODPIS ORGANIZATORA
LUB OSOBY UPRAWNIONEJ DO JEGO REPREZENTOWANIA

IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

OŚWIADCZAM, ŻE:

1. SPEŁNIAM WARUNKI PRZEPISÓW USTAWY O RYNKU PRACY I SŁUŻBACH ZATRUDNIENIA Z DNIA 20 MARCA 2025 R. (ART. 114 – 124) ORAZ ROZPORZĄDZENIA MINISTRA RODZINY, PRACY I POLITYKI SPOŁECZNEJ Z DNIA 30 PAŹDZIERNIKA 2025 R. W SPRAWIE SZCZEGÓŁOWEGO SPOSOBU I TRYBU ORGANIZOWANIA STAŻU DLA BEZROBOTNYCH,
2. DANE ZAWARTE W NINIEJSZYM WNIOSKU I ZAŁĄCZONYCH DO NIEGO DOKUMENTACH SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM I PRAWNYM,
3. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO NIEZWŁOCZNEGO POINFORMOWANIA URZĘDU O WSZELKICH ZMIANACH, DANYCH WE WNIOSKU ORAZ W ZAŁĄCZNIKACH,
4. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU, JAK RÓWNIEŻ INNYCH DANYCH PRZEKAZYWANYCH W TRAKCIE REALIZACJI WNIOSKU I UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU,
5. BEZROBOTNY NIE ODBYWAŁ STAŻU, NIE BYŁ ZATRUDNIONY, W TYM JAKO MŁODOCIANY PRACOWNIK W CELU PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO, ANI NIE WYKONYWAŁ INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ W OKRESIE OSTATNICH 24 MIESIĘCY W FIRMIE KTÓRĄ REPREZENTUJĘ.*
- 6. PRZED POWIERZENIEM BEZROBOTNEMU WYKONYWANIA ZADAŃ ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO SKIEROWANIA 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**

NINIEJSZE OŚWIADCZENIE SKŁADAM POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI ZA SZKODĘ SPOWODOWANĄ FAŁSZYWYM OŚWIADCZENIEM.

JEDNOCZEŚNIE WYRAŻAM ZGODĘ NA UDOSTĘPNIANIE NINIEJSZEGO WNIOSKU INNYM INSTYTUCJOM ORAZ EKSPERTOM DOKONUJĄCYM EWALUACJI I OCENY.

DATA

PIECZĄTKA I PODPIS ORGANIZATORA
LUB OSOBY UPRAWNIONEJ DO JEGO REPREZENTOWANIA

*dotyczy punktu 8 części II wniosku

V. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:

1. PEŁNOMOCNICTWO DO PODEJMOWANIA ZOBOWIĄZAŃ W IMIENIU WNIOSKODAWCY, JEŻELI ZOSTAŁO UDZIELONE A NIE WYNIKA Z INNYCH DOKUMENTÓW ZAŁĄCZONYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ
2. AKTUALNĄ UMOWĘ SPÓŁKI W PRZYPADKU SPÓŁEK CYWILNYCH
3. W PRZYPADKU PRZEDSZKOLI I SZKÓŁ ORAZ NIEPUBLICZNYCH PRZEDSZKOLI I NIEPUBLICZNYCH SZKÓŁ - ZAŚWIADCZENIE O WPISIE DO EWIDENCJI SZKÓŁ I PLACÓWEK NIEPUBLICZNYCH
4. DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI W INNYM MIEJSCU NIŻ W DOKUMENCIE REJESTRACYJNYM (JEŻELI MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU JEST INNE NIŻ W/W DOKUMENTACH)
5. DECYZJA WOJEWODY NADAJĄCA STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA SPOŁECZNEGO.
6. INNE:

DATA

PIECZĄTKA I PODPIS ORGANIZATORA
LUB OSOBY UPRAWNIONEJ DO JEGO REPREZENTOWANIA

VI. INFORMACJA WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Danych Osobowych Pana/Pani jest Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu przy ul. Rzeźniczej 12, dalej jako „ADO”. Administrującym danymi osobowymi w imieniu PUP w Sosnowcu jest Dyrektor PUP w Sosnowcu tel. kontaktowy 32 2978714, e- mail kaso@praca.gov.pl
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD) w PUP Sosnowiec, tel. kontaktowy 32 2978702, e-mail iod@pup.sosnowiec.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, b, c RODO.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane organom państwowym, organom ochrony prawnej (Policja, Prokuratura, Sąd) lub organom samorządu terytorialnego w związku z prowadzonym postępowaniem na podstawie umotywowanego wniosku z poprawną podstawą prawną lub które zawarły z administratorem danych umowy: powierzenia z dostawcami oprogramowania, systemów informatycznych, wsparcia technicznego.
5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Sosnowcu.
7. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) dostępu do danych osobowych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
 - c) wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie - jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody.
 - Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 - Wymienione prawa mogą być ograniczone w sytuacjach, kiedy Urząd jest zobowiązany prawnie do przetwarzania danych w celu realizacji obowiązku ustawowego.
8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r. „RODO”.
9. Podanie danych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku o zorganizowanie stażu, zawarcie umowy o zorganizowanie stażu i jej realizacji, a także kontroli zgodności tych czynności z przepisami prawa.
10. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO.

Powyższa informacja spełnia obowiązek prawny uregulowany zapisami 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. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), zwanym „RODO”.