

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

......................................................................... /miejscowość, data/

 /pieczęć firmowa wnioskodawcy/

 **Prezydent Miasta Piekary Śląskie**

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

ul. ks. J. Popiełuszki 14

 41-940 PIEKARY ŚLĄSKIE

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

 /pozycja rejestru zgłoszeń/

# WNIOSEK

# O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

 na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r. poz. 475) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz.U**.** Nr 142 poz. 1160)

***Wniosek dotyczy:***

1. ***bezrobotnych do 30 roku życia*** 
2. ***bezrobotnych powyżej 30 roku życia*** 

**I.DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:**

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko...........................................................................................................................
2. Adres siedziby

……………………………………………………………………………………………….………………………………

1. Miejsce prowadzenia działalności:

……………………………………………………………………………………………….………………………………

1. Tel…………………………………………….……………fax……………………………………………………………
2. Forma prawna organizatora..................................................................................................................................
3. Dokument określający status prawny organizatora...............................................................................................
4. Rodzaj działalności..................................................................Data rozpoczęcia działalności...............................
5. REGON................................................. NIP................................................................. PKD.................................
6. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy[[1]](#footnote-1) .....................................................................
7. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora: ...........................................................................................
8. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna[[2]](#footnote-2):................................................................................................................
9. Liczba osób odbywająca staż na dzień składania wniosku:

|  |  |
| --- | --- |
| Skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Piekarach Śląskich |  |
| Skierowanych przez inne Powiatowe Urzędy Pracy |  |
| Ogółem |  |

## II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANIA STAŻU[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności | Liczba przewidywanych miejsc pracy | Wymagane kwalifikacje |   Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne  |   Proponowany okres odbywania stażu nie mniej niż 3 m-ce |   Godziny pracy |
| poziom wykształcenia | minimalne kwalifikacje |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Imię i nazwisko oraz adres bezrobotnego/bezrobotnych wskazanego/wskazanych przez organizatora do

przyjęcia na staż[[4]](#footnote-4)

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

1. Po okresie stażu  ***deklaruję*** zatrudnienie w pełnym / niepełnym\* wymiarze czasu pracy na podstawie:

umowy: …………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Czas określony | Czas nieokreślony |
| stanowisko | ilość | okres | stanowisko | ilość |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Miejsce i termin odbywania stażu: …………………………………................................................................................................................................
2. Staż będzie odbywany w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej: TAK / NIE\*

W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” proszę o jej uzasadnienie

**…………………………………..................…………………………………................................................................................................................................…………………………………................................................................................................................................…………………………………...............................................................................................................................................................................................................................................**

1. Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia:
2. Czynniki fizyczne:……………………………………………………………..…………………………………………….
3. Pyły: ……………………………………………………………..…………………………………………………………...
4. Czynniki chemiczne: ……………………………………………………..……………...…………………………………
5. Czynniki biologiczne: ……………………………………………………..………………………………………………..
6. Inne czynniki, w tym niebezpieczne: ……………………………………………..………………………………………

**III. OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018r. prawo przedsiębiorców – nie dotyczy sektora finansów publicznych (Dz. U. 2018r. poz. 646).
2. Dane zawarte w treści wniosku o zawarcie umowy o organizację stażu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, iż podpisanie umowy o organizację stażu jest równoznaczne z:

* wyrażeniem zgody Organizatora na podanie do publicznej wiadomości przez PUP danych firmy, poprzez umieszczenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni art. 59b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2014r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024r. poz. 475)
* koniecznością przeprowadzenia i udokumentowania szkolenia z zakresu bhp, ppoż. oraz szkolenia stanowiskowego do czego niniejszym się zobowiązuję.

**Potwierdzam, iż otrzymałem informację o przetwarzaniu danych osobowych i jednocześnie zobowiązuję się przekazać osobom, których dane są ujawniane w niniejszym wniosku, że informacja o przetwarzaniu ich danych znajduje się na stronie internetowej PUP, pod adresem** [***www.piekaryslaskie.praca.gov.pl***](http://www.piekaryslaskie.praca.gov.pl) **w zakładce Urząd/ochrona danych osobowych.**

**Wnioski niekompletne i nieuzupełnione nie będą podlegać rozpatrzeniu. Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje pozytywnego rozpatrzenia wniosku. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.**

…..……………………………………

 (pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Program stażu – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie – załącznik nr 2.
3. Kserokopię umowy spółki cywilnej (jeśli dotyczy).

**IV. Stanowisko Powiatowego Urzędu Pracy:**

Numer stanowiska: 2 3 4 5 6 7

Opinia doradcy klienta dotycząca osób bezrobotnych figurujących w ewidencji pod względem wskazanych we wniosku wymogów:……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………………………

……………………………………………………………………………………….………..………………………………………

…………………………………………………………………………………..…….………………………………………………

W przypadku wskazanego kandydata:

1. Przyznanie i realizacja wnioskowanej formy pomocy określona w IPD: **TAK / NIE\***
2. Celowość skierowania na staż: **TAK / NIE\***

UWAGI:

……………………………………………………………………………………….….…………..…………………………………………………………………………………………….………..……………………………………………………………………

………………………………………………………….………..……………………………………………………………………

………………………………………………………….………..……………………………………………………………………

…..……………………………………

 (data i podpis doradcy klienta)

Wyrażam **zgodę / nie wyrażam zgody**\* na zawarcie umowy na staż dla …………................................……..osoby/osób, na okres …………………………….. miesięcy,

ze środków…………………………………..(źródło finansowania).

Wyrażam **zgodę / nie wyrażam zgody**\* na odbywanie stażu w niedziele, święta, w porze nocnej

lub w systemie pracy zmianowej.

UWAGI:

……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………

 …..………………………………………

 (data i podpis osoby upoważnionej)

\*Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1** *do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu – Program stażu*

………............................................................

 /pieczęć firmowa wnioskodawcy/

**PROGRAM STAŻU**

1. Nazwa komórki organizacyjnej:……………………………………………………………………………....................
2. Nazwa stanowiska pracy: …………………………………………………………………………….....................……
3. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:[[5]](#footnote-5)……………………..………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..…………

…………………………………………………………………………………………………………………..……………

……………………………………………………………………………………………………………………..…………

1. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:………………..………………………

………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu:**

1. Szkolenie BHP, ppoż. i stanowiskowe.
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………………………………………
7. ………………………………………………………………………………………………………………………………
8. ………………………………………………………………………………………………………………………………
9. ………………………………………………………………………………………………………………………………
10. ………………………………………………………………………………………………………………………………
11. ………………………………………………………………………………………………………………………………
12. ………………………………………………………………………………………………………………………………

Wszystkie realizowane w/w czynności i zadania wykonywane będą pod nadzorem opiekuna stażu.

…..……………………………………

 (pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**Załącznik nr 2** *do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu – Oświadczenie*

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

......................................................................... /miejscowość, data/

 /pieczęć firmowa wnioskodawcy/

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej jako: rozporządzenie 2016/679, informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Piekarach Śląskich (41-940), przy ul. Ks. Jerzego Popiełuszki 14 (dalej jako: PUP);
2. PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: iod@puppiekary.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”;
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie:
4. art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
5. w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków
i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą;
6. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane innym organom upoważnionym oraz innym instytucjom rynku pracy, na podstawie przepisów prawa;
7. W prawnie uzasadnionych przypadkach Pani/Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione;
8. Pani/ Pana dane osobowe powierzamy do przetwarzania podmiotom współpracującym z PUP w zakresie wsparcia przy realizacji zadań PUP, z którymi PUP zawarł umowę powierzenia przetwarzania m.in.: dostawcy usług hostingowych, obsłudze prawnej, w zakresie obsługi BHP oraz w zakresie medycyny pracy;
9. odmowa podania danych osobowych, wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw;
10. Pani/Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Piekarach Śląskich i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
11. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych;
12. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa;
13. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany;
14. dane osobowe nie będą wykorzystywane do profilowania;
15. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
16. okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt.

Potwierdzam, iż otrzymałem informację o przetwarzaniu danych osobowych

…..……………………………………

 (pieczęć i podpis wnioskodawcy)

1. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku. [↑](#footnote-ref-1)
2. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż. [↑](#footnote-ref-2)
3. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawna zaliczoną do znacznego umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. [↑](#footnote-ref-3)
4. Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

**\***Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Wskazania uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych oraz zadań zawodowych jakie będą wykonywane podczas stażu można określić na podstawie standardów kwalifikacji zawodowych dostępnych na stronie internetowej [*www.kwalifikacje.praca.gov.pl*](http://www.kwalifikacje.praca.gov.pl/) lub *ftp://kwalifikacje.praca.gov.pl/* [↑](#footnote-ref-5)