



.....  
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

.....  
/miejscowość, data/

**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 2025r. poz. 214) 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  
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności:  
.....
4. Tel..... fax.....
5. Forma prawna organizatora.....
6. Dokument określający status prawny organizatora.....
7. Rodzaj działalności..... Data rozpoczęcia działalności.....
8. REGON..... NIP..... PKD.....
9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy<sup>1</sup> .....
10. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora: .....
11. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna<sup>2</sup>:.....

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

12. 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<sup>3</sup>:**

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<sup>4</sup>

.....  
 .....

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

Czas określony			Czas nieokreślony	
stanowisko	ilość	okres	stanowisko	ilość

3. Miejsce i termin odbywania stażu:

.....

4. 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

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

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> 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

5. 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:

1. Czynniki fizyczne:.....
2. Pyły: .....
3. Czynniki chemiczne: .....
4. Czynniki biologiczne: .....
5. 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 2025r. poz. 214)
- 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 **zgode** / **nie wyrażam zgody\*** na zawarcie umowy na staż dla  
.....osoby/osób, na okres ..... miesięcy,  
ze środków.....(źródło finansowania).

Wyrażam **zgode** / **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:<sup>5</sup>.....  
.....  
.....
4. 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)

<sup>5</sup> 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/>

.....  
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

.....  
/miejsowość, data/

### **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:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
  - b) 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;
- 4) Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane innym organom upoważnionym oraz innym instytucjom rynku pracy, na podstawie przepisów prawa;
- 5) W prawie uzasadnionych przypadkach Pani/Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione;
- 6) 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;
- 7) 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;
- 8) 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;
- 9) 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;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa;
- 11) Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany;
- 12) dane osobowe nie będą wykorzystywane do profilowania;
- 13) 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;
- 14) 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)