

herb gminy



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

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

/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Prezydent Miasta Piekary Śląskie**  **POWIATOWY URZĄD PRACY**  ul. ks. J. Popiełuszki 14  41-940 PIEKARY ŚLĄSKIE |

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

/numer wniosku z rejestru/

# WNIOSEK

# O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia

(Dz. U. z 2025r. poz. 620)

**I.DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:**

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

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

1. Miejsce prowadzenia działalności:

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

1. Tel:……………………………………adres elektroniczny:…………………………………………………………….
2. adres do e-doręczeń: ……………………………………………………….……….……………………………………
3. Forma prawna prowadzonej działalności przez organizatora: ..............................................................................................................................................................................
4. Dokument określający status prawny organizatora: .............................................................................................
5. Rodzaj działalności:.................................................................Data rozpoczęcia działalności:..............................
6. REGON................................................. NIP................................................................. PKD.................................
7. PESEL(w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON): ……………………………………
8. Czy organizator stażu **jest /nie jest\*** mikroprzedsiębiorcą, o którym mowa w art. 7 ust. 1 pkt.1 ustawy z dnia 06.03.2018r. - Prawo przedsiębiorców.
9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:[[1]](#footnote-1)

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

\*Niepotrzebne skreślić

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora:

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

1. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy:

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

1. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna stażysty[[2]](#footnote-2): ......................................................................................................................................................................................
2. **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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwę i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż** | **Liczba przewidywanych miejsc w których bezrobotni będą odbywać staż** | **Wymagane kwalifikacje** | | **Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne** | **Godziny odbywania stażu** |
| **poziom wykształcenia** | **minimalne kwalifikacje** |
|  | **1**  **(na każde miejsce odbywania stażu należy złożyć osobny wniosek**) |  |  |  | **Pon. –**  **Wt. –**  **Śr. –**  **Czw. –**  **Pt. –**  **Sob. –**  **Niedz. –** |

1. Czy staż mogą odbyć osoby z niepełnosprawnością **TAK / NIE\***
2. W przypadku organizacji stażu dla osób z niepełnosprawnością oświadczam, że są dostępne dla ww. osób miejsca pracy/stanowiska, na których będzie odbywany staż.
3. Imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania oraz adres e-doręczeń osoby wskazanej przez organizatora do

przyjęcia na staż[[3]](#footnote-3):

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

1. Miejsce odbywania stażu:   
   ………………………………………………………………………………………………………………………………….

\*Niepotrzebne skreślić

1. Proponowany okres odbywania stażu przez bezrobotnego [[4]](#footnote-4) : ……………………………………………….

(nie mniej niż 3 m-ce i nie więcej niż 6 m-cy )

1. Forma realizacji stażu**: stacjonarna / zdalna [[5]](#footnote-5) / hybrydowa \***.
2. Forma zdalna / hybrydowa realizacji stażu jest możliwa tylko u organizatora, który posiada opracowaną procedurę pracy zdalnej zgodnie z Kodeksem Pracy.
3. W przypadku organizacji stażu w formie zdalnej / hybrydowej należy wskazać dodatkowo w jaki sposób będzie zorganizowana praca zdalna / hybrydowa, jakie będą ustalone procedury porozumiewania się na odległość organizatora stażu i bezrobotnego, w tym potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż oraz sposób sprawdzania realizacji zadań wynikających z programu stażu:

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

1. Przyjęty okres rozliczeniowy u organizatora stażu:……………………………………………………………………….

(nieprzekraczający 3 miesięcy)

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

umowy:

* pracę na okres ……………………..………………... (nie krótszy niż 3 m-ce);
* zlecenie na okres ………………………………………. (nie krótszy niż 3 m-ce).

\*Niepotrzebne skreślić

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

* wyrażeniem zgody Organizatora na publikację przez PUP na stronie internetowej urzędu wykazu pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy zgodnie z art. 80. ust.1.ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620);
* koniecznością przeprowadzenia i udokumentowania szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych zgodnie z art. 116 ust. 2 pkt .2 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620);
* *koniecznością 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;*
* zapoznaniem bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy;
* przekazaniem bezrobotnemu na piśmie zakresu obowiązków i uprawnień.

**PUP przed udzieleniem formy pomocy pozyskuje za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 26 ust. 1 pkt 1 i 10 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, od:**

* **organów Krajowej Administracji Skarbowej - informacje o zaległościach podatkowych;**
* **Zakładu Ubezpieczeń Społecznych - informacje o niedopełnieniu przez pracodawcę lub przedsiębiorcę obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Emerytur Pomostowych, lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;**
* **z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – informacje o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.**

**Prezydent Miasta – Powiatowy Urząd Pracy może odmówić przyznania formy pomocy, jeżeli uzyskał informację o ww. naruszeniach.**

**Pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje:**

* **bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014r. o Karcie Dużej Rodziny;**
* **bezrobotnym powyżej 50. roku życia;**
* **bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych;**
* **bezrobotnym niepełnosprawnym;**
* **długotrwale bezrobotnym;**
* **bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia;**
* **bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.**

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.

Zapoznałem/am się z przepisami ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r. poz. 620) dotyczącymi organizacji stażu oraz obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piekarach Śląskich regulaminem w sprawie organizacji staży.

Przyjmuję do wiadomości, że umowa o organizację stażu jest umową cywilnoprawną i żadnej ze stron nie przysługuje roszczenie jej zawarcia.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP w Piekarach Śląskich (w szczególności w okresie od złożenia wniosku do podpisania umowy) o wszelkich zmianach stanu prawnego lub faktycznego wskazanego w dniu złożenia wniosku.

…..……………………………………………….…………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy lub

osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcę)

**ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

1. Program stażu – załącznik nr 1.
2. Uwierzytelniona kopia umowy spółki cywilnej (jeśli dotyczy).
3. Dokument potwierdzający umocowanie osoby do reprezentowania organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeśli osoba umocowana do reprezentowania upoważniona jest z imienia i nazwiska do reprezentowania organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
4. W przypadku, gdy miejsce odbywania stażu nie wynika z dokumentów rejestrowych wnioskodawcy, wymagana jest kopia dokumentu (np. umowa najmu) potwierdzający prawo do dysponowania lokalem wskazanym jako miejsce odbywania stażu.

**IV. STANOWISKO POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

Wnioskodawca zweryfikowany w oparciu o art. 74 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia :

**□ posiada □ nie posiada**

Zaległości wobec: **□ KAS □ ZUS □ KRUS**

…..…………………………………..……………………

(data i podpis doradcy ds. zatrudnienia)

Opinia doradcy ds. zatrudnienia dotycząca osób bezrobotnych figurujących w ewidencji pod względem wskazanych we wniosku wymogów przy uwzględnieniu zapisów art. 69 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia:

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

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

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

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 ds. zatrudnienia)

\*Niepotrzebne skreślić

**V. INFORMACJE DOTYCZĄCE SPOSOBU ROZPATRZENIA WNIOSKU**

Wyrażam **zgodę / nie wyrażam zgody**\* na zawarcie umowy na staż dla 1 osoby, na okres

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

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

***Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody****\** na odbywanie stażu w systemie pracy zmianowej.

***Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*\*** na odbywanie stażu w formie zdalnej.

***Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\**** na odbywanie stażu w formie hybrydowej.

***Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\**** na odbywanie stażu w niepełnym wymiarze czasu pracy.

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. Nazwę i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy, których dotyczy staż: …………………………………………………………………………………….
4. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji: zakres wiedzy i przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego umiejętności zawodowych: [[6]](#footnote-6): …………………………………………………………………………………………………………….

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

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

1. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: **Opinia pracodawcy po zakończonym stażu zwierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego   
   i umiejętnościach praktycznych, kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych   
   w trakcie stażu**.
2. Czas trwania stażu (nie mniej niż 3 miesiące i nie więcej niż 6 miesięcy): ………………………………………….

Zakres oraz opis zadań zawodowych, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

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

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

………….………………………………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentacji wnioskodawcy)

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**dla organizatora stażu

Zgodnie z art. 13 i 14 *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: RODO, 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 organizacji stażu (przyjęcie i rozpatrzenie wniosku oraz zawarcie, realizacja i rozliczenie umowy, archiwizacja dokumentacji i ew. ustalenie, dochodzenie lub obrona przed ewentualnymi roszczeniami) na podstawie:
4. art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z *ustawą z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia* oraz aktów wykonawczych oraz art. 5 *ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;*
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.

1. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane organom oraz innym instytucjom rynku pracy, na podstawie przepisów prawa oraz mogą zostać publicznie ujawnione zgodnie z przepisami prawa.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 RODO m.in. dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz.
3. Odmowa podania danych osobowych, wskazanych w przepisach ustawy **z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia** oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustawy;
4. Posiada Pani/Pan:

* prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 RODO,
* prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 RODO,
* prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie art.18 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
* prawo do usunięcia danych osobowych, zgodnie z art. 17 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 1 oraz 3 RODO;
* prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem.

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, jak również w odniesieniu do

Pani/Pana danych osobowych, decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat kalendarzowych, po czym zostaną wybrakowane.
2. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (tj. poza obszar Unii Europejskiej, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa.
3. Pracodawca zobowiązany jest do realizacji obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu organizacji stażu.

1. U organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

   U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny. [↑](#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. Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.

   Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych 10 lat. [↑](#footnote-ref-3)
4. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.

   Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. [↑](#footnote-ref-4)
5. Z zachowaniem przepisów **art. 6718, art. 6719** § 3–5, **art. 6724** § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, **art. 6725 *,* art. 6727, art. 6731** § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy, Praca zdalna może być wykonywana na polecenie pracodawcy:

   w okresie obowiązywania stanu nadzwyczajnego, stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii oraz w okresie 3 m -cy po ich odwołaniu lub

   - w okresie, w którym zapewnienie przez pracodawcę bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w dotychczasowym miejscu pracy pracownika nie jest czasowo możliwe z powodu działania siły wyższej

   – jeżeli pracownik złoży bezpośrednio przed wydaniem polecenia oświadczenie w postaci papierowej lub elektronicznej, że posiada warunki lokalowe i techniczne do wykonywania pracy zdalnej. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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.gov.pl*](http://www.kwalifikacje.gov.pl)  *.* [↑](#footnote-ref-6)