

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

 pieczęć firmowa Organizatora ……………………………………………

 Miejscowość, data

STAROSTA RADZYŃSKI

za pośrednictwem Powiatowego Urzędu Pracy w Radzyniu Podlaskim

# WNIOSEK o zawarcie umowy

### o zorganizowanie stażu

w ramach środków Funduszu Pracy / Europejskiego Funduszu Społecznego Plus\*

**Organizatorem stażu może być**:

* pracodawca,
* przedsiębiorca niezatrudniający pracowników,
* podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt. 5 lit. b lub c tej ustawy,
* rolnicza spółdzielnia produkcyjna,
* pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, 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 lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 142,

poz. 1160);

1. Rozporządzenie MRiPS z dnia 7.08.2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby

rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zm.);

1. Ustawa z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. z 2019 r., poz.1781).
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.);
3. Rozporządzenie 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.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.)

#### Organizator:

1. Dane Organizatora stażu: firma lub imię i nazwisko ............................................................................................................................................................................... ...............................................................................................................................................................................

2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności: .................................................................................................................................................................................

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

tel./fax ................................................................................e-mail ...........................................................................

adres do e-Doręczeń…………………………………………………………………………………….…………….…….

1. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do reprezentowania i podpisania umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym) …………………………………………………..…………………………………………………………………………

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

1. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz tel. kontaktowy osoby upoważnionej przez Organizatora stażu do kontaktów z Powiatowym Urzędem Pracy

………………………….............................................................................. tel.: .....................................

Zapoznałem/am się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ SKIEROWANĄ DO OSÓB WSKAZANYCH DO KONTAKTU I WSPÓŁPRACY - załączoną do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla celów realizacji niniejszego wniosku i umowy w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz przepisów wykonawczych i innych przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań wynikających z w/w ustawy, w tym realizacji zgłoszonej w Urzędzie oferty stażu.

 ………………..…………………………..

podpis osoby wskazanej do kontaktu

1. Numer REGON ................................ NIP ......................................(lub nr PESEL) ……………………………
2. Przeważająca działalność zgodnie z klasyfikacją PKD ………………………………, w tym związany ze stanowiskiem stażu kod PKD ………………………… (jeżeli inny niż przeważające PKD)

7. Forma prawna .................................................................................................................................................

8. Rodzaj prowadzonej działalności ......................................................................................................................

9. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności......................................................................................................

1. Liczba pracowników obecnie zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (do stanu zatrudnienia nie wlicza się właścicieli, a także osób, z którymi zawarto umowy zlecenia, umowy o dzieło) ..........................................
2. Liczba stażystów na dzień złożenia wniosku (dotyczy aktualnie trwających u pracodawcy umów

o organizację stażu z PUP Radzyń Podlaski oraz innymi podmiotami) ……………….……….…….

####

#### Dane dotyczące stanowiska (zawodu), na którym bezrobotny będzie odbywał staż.

* 1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż ………………………….
	2. Nazwa stanowiska (zawodu) **zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności** Rozporządzenie MRiPS

z dnia 7.08.2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej

stosowania (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 227 z późn. zmianami);

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

 wyszukiwarka opisów zawodów dostępna na stronie Publicznych Służb Zatrudnienia

3. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego(ych) na w/w stanowisku, w tym:

a/ nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy

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

b/ zakres zadań zawodowych ................................................................................................................................

.................................................................................................................................................../............................

4. Oczekiwania Organizatora stażu wobec kandydatów na staż na zgłoszone stanowisko:

#### wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych:

 ……………………………………………………………………………………………

1. **poziom i kierunek wykształcenia:**
* podstawowe/gimnazjalne
* zawodowe ……………………
* średnie ………………………….
* wyższe ( w tym licencjat)……………

#### minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku:

**umiejętności:**

wymagane (podać jakie) ……………………………………………………………

nie wymagane

#### uprawnienia

wymagane (podać jakie) ……………………………………………………………

nie wymagane

#### znajomość języków obcych oraz poziom ich znajomości:



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| w piśmie: | biegła | słaba – język: ……………………………………………… |
| w mowie: | biegła | słaba – język: ……………………………………………… |

1. **dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego:**

……………………………………………………………………………………………………

5. Imię i nazwisko oraz data urodzenia bezrobotnego wskazanego przez Organizatora stażu

 do odbywania stażu(1):

…………………………………………………………………………… ur.: ……………………….……………….

 6. W przypadku negatywnej weryfikacji w/w kandydata do odbycia stażu u Organizatora stażu

 Wyrażam / Nie wyrażam\* zgodę/y na skierowanie innego kandydata przez PUP (2)

1. Staż będzie zakończony potwierdzeniem nabycia wiedzy lub umiejętności przeprowadzonym przez uprawnioną instytucję, a program dostosowany do wymagań potwierdzenia nabycia wiedzy lub umiejętności (3):

TAK/ NIE\*

1. Dane opiekuna stażysty :

### a/ imię i nazwisko.........................................................

b/ zajmowane stanowisko..............................................

c/ telefon kontaktowy.....................................................

 9. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego (nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy):

* liczba godzin na dobę: ………………………………………
* liczba godzin tygodniowo: ……………………………………

 10. Zmianowość : ………………………………….

Godziny pracy(4):

a) I zmiana od ……………………. do …………………..

b) II zmiana od ……………………. do …………………..

c) III zmiana od ……………………. do …………………..

11. Proponowany okres odbywania stażu (od 3 do 6 miesięcy).

Przewidywane zatrudnienie po zakończeniu stażu: ilość osób .................................................................

Wnioskowany okres zatrudnienia po stażu (5) w pełnym wymiarze czasu pracy(6).

1. Wnioskowany staż będzie realizowany w formie:
* stacjonarnej
* hybrydowej (stacjonarnie i zdalnie) \*\*
* zdalnej\*\*
1. Organizator stażu dysponuje możliwościami organizacji pracy zdalnej/hybrydowej oraz posiada wypracowane procedury porozumiewania się – za pomocą środków bezpośredniej komunikacji na odległość, a także posiada wypracowane procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu:
* tak
* planuje wdrożyć
* nie
* nie dotyczy

Jeżeli „tak” lub „planuje wdrożyć” proszę wskazać:

* możliwości organizacji pracy zdalnej/hybrydowej: ……………………………………………………………...

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

* procedury porozumiewania się na odległość: …….……………………………………………………………..

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

* procedury monitorowania realizacji zadań wynikających z programu stażu: …….…………………………..

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

 14. Miejsce odbywania stażu : …........................................................................................................................................

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

**Odniesienia:**

\*niepotrzebne skreślić

\*\* 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

1. 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 (art.115 ust. 3 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia)
2. Starosta może przychylić się do wniosku Organizatora stażu i skierować na staż osobę wskazaną we wniosku , jeżeli nie jest możliwe skierowanie na ten staż osoby spełniającej kryteria z art. 69 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia
3. - dotyczy stażu zakończonego egzaminem zawodowym przeprowadzanym przez okręgową komisję egzaminacyjną, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, a program stażu uwzględnia wymagania określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego określonej w przepisach wydanych na podstawie Ustawy z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe;

- dotyczy stażu zakończonego egzaminem czeladniczym przeprowadzanym przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 marca 1989 r. o rzemiośle, a program stażu uwzględnia standardy wymagań egzaminacyjnych ustalone przez Związek Rzemiosła Polskiego, natomiast w przypadku zawodów określonych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego – wymagania określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego określonej w przepisach Ustawy z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe;

- w przypadkach, o których mowa powyżej opiekun stażysty musi posiadać kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu określone w przepisach Ustawy z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe.

1. bezrobotny nie może odbywać stażu w godzinach nadliczbowych

 (5) minimum 90 dni zgodnie z art. 2 pkt. 48 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia

- „wskaźnik efektywności zatrudnieniowej podstawowych form pomocy – oznacza to udział procentowy liczby osób, które w trakcie lub nie później niż w okresie 180 dni od dnia zakończenia realizacji podstawowych form pomocy w roku budżetowym wykonywały pracę niesubsydiowaną przez co najmniej 90 dni, w stosunku do liczby osób, które w danym roku zakończyły realizację tych form pomocy”

(6) **dotyczy zatrudnienia na umowę o pracę**

***UWAGA:***

### W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku, Organizatorowi stażu nie przysługuje roszczenie o zawarcie umowy w sprawie odbywania stażu przez bezrobotnego.

***PRAWDZIWOŚĆ DANYCH ZAWARTYCH WE WNIOSKU POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM***

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

(miejscowość, data) *(*pieczątka i podpis Organizatora stażu)

**Ochrona Danych Osobowych - klauzula informacyjna**

**skierowana do Pracodawców/Przedsiębiorców**

Na podstawie **art. 13** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.), informujemy, że

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Radzyniu Podlaskim z siedzibą przy ulicy Chomiczewskiego 10, kod pocztowy 21-300 Radzyń Podlaski, adres e-mail: lura@praca.gov.pl , adres do e-doręczeń: AE:PL-41984-13162-FCFHW-24, numer telefonu: 83 352 93 80.

**Inspektor ochrony danych**

Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radzyniu Podlaskim jest Pani Agnieszka Fręchowicz, kontakt e-mail: iod@radzynpodlaski.praca.gov.pl, Zastępcą Inspektora Ochrony Danych Osobowych jest Pan Krzysztof Grochowski, kontakt e-mail: k.grochowski@radzynpodlaski.praca.gov.pl

 **Cele i podstawy przetwarzania**

**Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:**

* **art. 6 ust. 1 lit. c RODO** tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
* **art. 6 ust. 1 lit. b RODO** tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
* **art. 6 ust. 1 lit. e RODO** w ramach wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi,

oraz postanowień aktualnych przepisów, w szczególności:

* ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
* ustawy z dnia 12 grudnia 2013r. o cudzoziemcach,
* ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom,
* ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych,
* ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
* w przypadku udzielanej pomocy ze środków PFRON - ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych,
* w przypadku wsparcia dla spółdzielni socjalnej -ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych,

oraz aktów wykonawczych do wyżej wymienionych ustaw,

**w celu realizacji zadań** ustawowych w zakresie weryfikacji danych podmiotu, wprowadzenia do rejestru prowadzonego przez PUP, zapewnienia pomocy określonej w ustawie, w celu rozpatrzenia złożonego wniosku oraz zawierania i realizacji umów w ramach form pomocy, zgłoszenia i realizacji ofert pracy, prowadzenia przedmiotowych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcie umowy a także określania planów dalszych działań w zakresie wynikającym z przepisów.

 **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przekazywane do:

* podmiotów przetwarzających, z którymi Urząd zawarł umowy powierzenia,
* innych organów/osób upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
* operator pocztowy, podmiot dostarczający adres skrzynki pocztowej.

**Przekazanie danych do państwa trzeciego**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.

 **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, a także w czasie ustalonym odrębnymi przepisami w zakresie archiwizacji zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt u Administratora

 **Prawa osób, których dane dotyczą**

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu prawo:

* dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
* ograniczenia przetwarzania;
* usunięcia danych w przypadkach określonych przepisami prawa;
* wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul.Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych;

 **Informacja o wymogu podania danych**

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania z form pomocy przewidzianych w ustawie.

 **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

**Ochrona Danych Osobowych - klauzula informacyjna**

**skierowana do osób wskazanych do kontaktu i współpracy**

Na podstawie **art. 14 ust.** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U. UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.), informujemy, że:

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Radzyniu Podlaskim z siedzibą przy ulicy Chomiczewskiego 10, kod pocztowy 21-300 Radzyń Podlaski, adres e-mail: lura@praca.gov.pl , adres do e-doręczeń: AE:PL-41984-13162-FCFHW-24, numer telefonu: 83 352 93 80.

**Inspektor ochrony danych**

Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radzyniu Podlaskim jest Pani Agnieszka Fręchowicz, kontakt e-mail: iod@radzynpodlaski.praca.gov.pl, Zastępcą Inspektora Ochrony Danych Osobowych jest Pan Krzysztof Grochowski, kontakt e-mail: k.grochowski@radzynpodlaski.praca.gov.pl

**Cele i podstawy przetwarzania**

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie:

* **art. 6 ust. 1 lit. c** RODO gdyż, przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
* **art. 6 ust. 1 lit. b** RODO w przypadku gdy będą podejmowane działania zmierzające do zawarcia umowy oraz jej realizacji,

**w celu** wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz realizacji zgłoszonej krajowej oferty pracy i/lub zawarcia i realizacji umowy.

**Źródło pochodzenia danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione przez podmiot (kontrahenta), który wskazał Panią/Pana do kontaktu /współpracy z Administratorem.

**Kategorie danych osobowych**

Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe personalne i kontaktowe.

**Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przekazywane do:

* podmiotów przetwarzających, z którymi Urząd zawarł umowy powierzenia,
* innych organów/osób upoważnionych na podstawie przepisów prawa
* operator pocztowy, podmiot dostarczający adres skrzynki pocztowej;

**Przekazanie danych do państwa trzeciego**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.

**Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, a także w czasie ustalonym odrębnymi przepisami w zakresie archiwizacji zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt u Administratora

**Prawa osób, których dane dotyczą**

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu prawo:

* dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
* ograniczenia przetwarzania;
* usunięcia danych w przypadkach określonych przepisami prawa;
* wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul.Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych;

**Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

#### OŚWIADCZAM, że:

1. zapoznałem/am się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ SKIEROWANĄ DO PRACODAWCÓW / PRZEDSIĘBIORCÓW

(załączoną do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu) dla celów realizacji niniejszego wniosku i umowy

 w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) przepisów wykonawczych i innych przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań, w tym realizacji zgłoszonej w Urzędzie oferty stażu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych, zgodnie z powyższą klauzulą, w celu realizacji wniosku o zorganizowanie stażu oraz zawarcia umowy o zorganizowanie stażu

1. wyrażam zgodę na kontakt: z Powiatowym Urzędem Pracy w Radzyniu Podlaskim w zakresie realizacji stażu w formie: kontakt osobisty\*, kontakt telefoniczny\*, kontakt e-mail\*, kontakt listowny\*,praca.gov.pl\*
2. zobowiązuję się do zorganizowania i pokrycia kosztów szkolenia BHP i p.poż. stażysty
3. opiekun stażysty został zapoznany z treścią niniejszego wniosku oraz zasadami organizacji stażu

### .............................................................. …………………………………………….

(miejscowość, data) *(*pieczątka i podpis Organizatora stażu)

\*niepotrzebne skreślić

**Wymagane załączniki do wniosku:**

1. Oświadczenie Organizatora stażu (Załącznik Nr 1).
2. Program stażu (Załącznik Nr 2).
3. W przypadku Organizatora stażu działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć kserokopię umowy spółki cywilnej wraz z aneksami.
4. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu - w przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie widnieje w żadnym z dokumentów rejestrowych (nie dotyczy administracji).
5. Kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora stażu.
6. W przypadku jednostek samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych należy załączyć kserokopię dokumentu powołującego osobę upoważnioną do występowania w imieniu Organizatora. Również komornicy sądowi i notariusze powinni załączyć kserokopię aktu powołania.
7. Deklaracja ZUS DRA za ostatni miesiąc rozliczeniowy.

## UWAGA:

#### Wszystkie kserokopie wymaganych załączników powinny być poświadczone za zgodność

#### z oryginałem przez Organizatora stażu.

Załącznik Nr 1

# OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU

Świadomy/a skutków złożenia oświadczenia niezgodnego ze stanem faktycznym istniejącym w dniu jego składania, oświadczam, że:

* 1. **Znajduję się / Nie znajduję się\*** w stanie likwidacji lub upadłości.
	2. **Posiadam / Nie posiadam\*** zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego, ZUS i KRUS.
	3. **Zostałem / Nie zostałem\*** prawomocnieukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy w okresie 365 dni bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
	4. **Jestem / Nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy  w okresie 365 dni bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku.
	5. **Na dzień złożenia wniosku i w okresie 12 miesięcy poprzedzających przerwałem realizację stażu / nie przerwałem realizacji stażu\* w ramach zawartych umów o organizację stażu.**
	6. Zapoznałem/am się z podstawowymi obowiązkami Organizatora stażu i jestem świadomy/a faktu, że:
		+ staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez Starostę z Organizatorem stażu i bezrobotnym, według przygotowanego przeze mnie programu stażu;
		+ w przypadku przerwania stażu przez starostę z powodu nierealizowania przeze mnie programu stażu, niedotrzymania jego warunków, bądź przerwania stażu z mojej winy bez uzasadnionej przyczyny, nie mogę korzystać z form pomocy (z wyjątkiem pośrednictwa pracy i poradnictwa zawodowego) przez okres 12 miesięcy;
		+ osoba bezrobotna odbywająca staż w mojej firmie nie jest pracownikiem w świetle Kodeksu Pracy i nie może ponosić żadnych konsekwencji wynikających z Kodeksu Pracy;
		+ czas realizacji programu stażu nie może przekraczać 8 godz. na dobę i przeciętnie 40 godz. w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności - 7 godz. na dobę i 35 godz. tygodniowo w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy;
		+ czas realizacji programu stażu przez stażystę nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy;
		+ bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu;
		+ w przypadku powierzenia stażyście pracy w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie zmianowym (o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy), zwrócę się pisemnie do Powiatowego Urzędu Pracy o uzyskanie zgody na realizację stażu na takich warunkach**;**
		+ staż jest finansowany ze środków Funduszu Pracy / Europejskiego Funduszu Społecznego Plus\*;
		+ u Organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. U Organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny;

#### deklarowane przeze mnie zobowiązanie dotyczące zatrudnienia po stażu zostało uwzględnione w planie finansowym na rok 2025 i rok 2026;

#### zobowiązany jestem do skierowania bezrobotnego przed rozpoczęciem stażu na wstępne badania lekarskie na własny koszt, na zasadach przewidzianych jak dla pracowników i niezwłocznego poinformowania urzędu o ich wykonaniu. W przypadku nie wykonania badań lekarskich w terminie do 30 dni od pozytywnego rozpatrzenia wniosku jestem świadomy, że urząd odstąpi od jego dalszego procedowania

####  zobowiązany jestem do przeszkolenia stażysty w zakresie przepisów BHP i p.poż oraz przekazania stażyście na piśmie zakresu obowiązków i uprawnień;

#### przyjmuję do wiadomości, że w oparciu o art. 80 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia, na stronie internetowej Urzędu opublikowane zostaną dane Organizatora oraz liczba utworzonych stanowisk w ramach zorganizowanego stażu.

* 1. Dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

……………………………………………….

 (data, podpis i pieczęć Organizatora stażu)

Załącznik nr 2

#  PROGRAM STAŻU

Sporządzony w dniu ....................................

przez .................................................................................................................................

(pełna nazwa Organizatora stażu lub imię i nazwisko)

reprezentowany przez .......................................................................................................

(imię i nazwisko)

Proponuję niżej podany harmonogram praktycznego wykonywania przez osobę bezrobotną czynności

lub zadań na stażu:

1. nazwa zawodu lub specjalności:.................................................................................

2. zakres zadań przewidzianych dla bezrobotnego skierowanego na staż: a)...................................................................................................................................................

b).............................................................................................................................................

c)..............................................................................................................................................

d)…………………………………………………...…………………………………..………………

e)………………………………………………………………………………………..……………...

3. rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych, które stażysta nabędzie na stażu:

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

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

4. sposób potwierdzenia realizowanych przez bezrobotnego zadań, nabytej wiedzy i umiejętności - opinia Organizatora stażu.

Dane opiekuna stażysty:

a/ imię i nazwisko .................................................................................................................

b/ zajmowane stanowisko .....................................................................................................

c/ telefon kontaktowy ............................................................................................................

#####  Zostałem poinformowany i wyrażam zgodę na sprawowanie opieki nad osobą bezrobotną skierowaną do odbycia stażu na stanowisko .....................................................

#####  Posiadam/Nie posiadam\* kwalifikacje/kwalifikacji instruktora praktycznej nauki zawodu (\*zaznaczyć właściwe).

 ***Ponadto oświadczam, iż nie będę sprawował jednocześnie opieki nad więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.***

 Zapoznałem/am się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ SKIEROWANĄ DO OPIEKUNA STAŻYSTY- załączoną do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla celów realizacji niniejszego wniosku

 i umowy w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

 (Dz. U. z 2025 r.) oraz przepisów wykonawczych i innych przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań.

*…………..………………………….*

podpis opiekuna stażysty

**Strony zgodnie oświadczają, iż realizacja w/w programu stażu, umożliwi bezrobotnemu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.**

**Zmiana Programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy**

**z dnia ............................................................**

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

(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

Akceptuję: ....................................................

(podpis i pieczęć Dyrektora PUP)

**Ochrona Danych Osobowych - klauzula informacyjna**

**skierowana do opiekuna stażysty**

Na podstawie **art. 14 ust.** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U. UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.), informujemy, że:

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Radzyniu Podlaskim z siedzibą przy ulicy Chomiczewskiego 10, kod pocztowy 21-300 Radzyń Podlaski, adres e-mail: lura@praca.gov.pl , adres do e-doręczeń: AE:PL-41984-13162-FCFHW-24, numer telefonu: 83 352 93 80.

**Inspektor ochrony danych**

Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radzyniu Podlaskim jest Pani Agnieszka Fręchowicz, kontakt e-mail: iod@radzynpodlaski.praca.gov.pl, Zastępcą Inspektora Ochrony Danych Osobowych jest Pan Krzysztof Grochowski, kontakt e-mail: k.grochowski@radzynpodlaski.praca.gov.pl

**Cele i podstawy przetwarzania**

Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie:

* **art. 6 ust. 1 lit. c** RODO gdyż, przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
* **art. 6 ust. 1 lit. b** RODO w przypadku gdy będą podejmowane działania zmierzające do zawarcia umowy oraz jej realizacji,

**w celu** zawarcia i realizacji umowy na podstawie złożonego wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.

**Źródło pochodzenia danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione przez podmiot (kontrahenta), który wskazał Panią/Pana do współpracy w celu realizacji umowy.

**Kategorie danych osobowych**

Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe personalne i kontaktowe.

**Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przekazywane do:

* podmiotów przetwarzających, z którymi Urząd zawarł umowy powierzenia,
* innych organów/osób upoważnionych na podstawie przepisów prawa
* operator pocztowy, podmiot dostarczający adres skrzynki pocztowej;

**Przekazanie danych do państwa trzeciego**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.

**Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, a także w czasie ustalonym odrębnymi przepisami w zakresie archiwizacji zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt u Administratora

**Prawa osób, których dane dotyczą**

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu prawo:

* dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
* ograniczenia przetwarzania;
* usunięcia danych w przypadkach określonych przepisami prawa;
* wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul.Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych;

# Informacja o wymogu podania danych

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości realizacji umowy o organizację stażu.

**Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.

#### O Ś W I A D CZ E N I E

Oświadczam, że **podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia** na podstawie

*art.* [*5l1*](#_bookmark0) *rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających*

*w związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1),*

*z m. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE)*

*nr 833/2014*.

Ponadto oświadczam, iż **jestem/nie jestem\*** związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane

są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz **znajduję się/ nie znajduję się\*** na takiej liście. Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z rejestrem osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: https://[www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami) [i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami) (Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego t.j. Dz.U z 2025 r. poz. 514)

Data i podpis składającego oświadczenie

#### Weryfikacja Urzędu Pracy

Wyżej wymieniony przedsiębiorca/pracodawca figuruje/ nie figuruje\* w rejestrze osób/podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczonym na stronie BIP MSWiA: https[://w](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-)ww[.gov.pl/web/mswia/lista-](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-) osob-i- podmiotow-objetych-sankcjami



|  |  |
| --- | --- |
| \*niepotrzebne skreślić | Data i podpis pracownika Urzędu Pracy |

1 art. 5l zawarty w Rozporządzeniu Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie „zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046, na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną”.

 **OFERTA STAŻU**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU**
 |
| 1. Nazwa i adres Organizatora stażu

………………………………………………………….…………...…………………………………………………………….……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………. | 1. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:
* przedsiębiorstwo
* spółka (jaka?)…………………………..……
* osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarcza
* inna (jaka?)\* ………………………………….

 \*wg nazewnictwa GUS |
| 1. NIP: ………………………………….
 | 4. REGON: ……………..………… | 5. PKD: …………………………….. |
| 6.Imię i nazwisko Organizatora stażu (dotyczy kontaktów w sprawie realizacji oferty stażu):……………………………………………………………………………………………………………………………….…….Preferowana forma kontaktów z PUP: kontakt osobisty/kontakt telefoniczny / kontakt e-mail / kontakt listowny / praca.gov.plNr telefonu: …………………………………………..………….. E-mail: ………………….…………………………………………………. |
| 1. Liczba zatrudnionych pracowników (w przeliczeniu na pełny etat) ……...., w tym w miejscu odbywania stażu ………
 |
| II. **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZGŁASZANEGO MIEJSCA STAŻU** |
| 1. Liczba wnioskowanych miejsc stażu……………………, w tym dla osób niepełnosprawnych ……………………….
 |
| 1. Nazwa zawodu:

…………………………….. | 1. Kod zawodu (wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności na potrzeby rynku pracy)

 ..……………………… | 1. Nazwa stanowiska:

………………………………….. |
| 1. Forma realizacji stażu:
* stacjonarna
* hybrydowa
* zdalna
 | 1. Miejsce odbywania stażu:

stacjonarnie: ………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..zdalnie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. Ogólny zakres obowiązków: …………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. Okres odbywania stażu: ………………………………….
 | 16. Wynagrodzenie: **stypendium stażowe** |
| 1. Zmianowość:
* praca jednozmianowa
* praca na dwie zmiany
* praca na trzy zmiany
* inny (jaki?)……………………..
 | 1. Godziny pracy (rozkład czasu pracy):

od ……………. do ……………od ……………. do ……………od ……………. do ……………Wymiar godzin pracy na stażu (nie mniej niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy) | 19. Praca w niedzielę, święta, w porze nocnej lub na zmianyTAK/ NIE \*( na pisemny wniosek Organizatora) |
| 1. **OCZEKIWANIA ORGANIZATORA STAŻU WOBEC KANDYDATÓW NA STAŻ**
 |
| 20. Poziom wykształcenia:* podstawowe/gimnazjalne
* zawodowe ……………….……..
* średnie ………………………….
* wyższe ( w tym licencjat)
 | 21. Umiejętności: …………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………. |
| 22. Uprawnienie (jeśli wymagane) : …………………………………………..…....…………………………………………………………………………………….….… |
| 23. Dotychczasowa wiedza i umiejętności bezrobotnego: ……………….………………………………………………………………………..………………………… |
| 24. Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne: ……………………………….….…………………………………………………………………………………….….…. |
| 25. Znajomość języków obcych oraz poziom ich znajomości:Język: …………………………… w piśmie poziom …………………………….Język ……………………………. w mowie poziom …………………………… |
| **Zapoznałem/am się z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ SKIEROWANĄ DO PRACODAWCÓW/PRZEDSIĘBIORCÓW dołączoną do oferty stażu dla celów jej realizacji w związku z ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia** **(t.j. Dz.U z 2025 r. poz. 620)** |
| 1. **ADNOTACJE URZĘDU PRACY**
 |
| 26. Nr oferty: ……………..…………………….. | 27. Data przyjęcia oferty stażu:…………………………………… | 28. Data zrealizowania oferty stażu:…………………………………………. |
| Pracownik realizujący ofertę: ………………………..……………………………………… |

**Ochrona Danych Osobowych - klauzula informacyjna**

**skierowana do Pracodawców/Przedsiębiorców**

Na podstawie **art. 13** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.), informujemy, że

**Administrator danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Radzyniu Podlaskim z siedzibą przy ulicy Chomiczewskiego 10, kod pocztowy 21-300 Radzyń Podlaski, adres e-mail: lura@praca.gov.pl , adres do e-doręczeń: AE:PL-41984-13162-FCFHW-24, numer telefonu: 83 352 93 80.

**Inspektor ochrony danych**

Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Radzyniu Podlaskim jest Pani Agnieszka Fręchowicz, kontakt e-mail: iod@radzynpodlaski.praca.gov.pl, Zastępcą Inspektora Ochrony Danych Osobowych jest Pan Krzysztof Grochowski, kontakt e-mail: k.grochowski@radzynpodlaski.praca.gov.pl

 **Cele i podstawy przetwarzania**

**Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:**

* **art. 6 ust. 1 lit. c RODO** tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
* **art. 6 ust. 1 lit. b RODO** tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
* **art. 6 ust. 1 lit. e RODO** w ramach wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi,

oraz postanowień aktualnych przepisów, w szczególności:

* ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
* ustawy z dnia 12 grudnia 2013r. o cudzoziemcach,
* ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom,
* ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych,
* ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
* w przypadku udzielanej pomocy ze środków PFRON - ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych,
* w przypadku wsparcia dla spółdzielni socjalnej -ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych,

oraz aktów wykonawczych do wyżej wymienionych ustaw,

**w celu realizacji zadań** ustawowych w zakresie weryfikacji danych podmiotu, wprowadzenia do rejestru prowadzonego przez PUP, zapewnienia pomocy określonej w ustawie, w celu rozpatrzenia złożonego wniosku oraz zawierania i realizacji umów w ramach form pomocy, zgłoszenia i realizacji ofert pracy, prowadzenia przedmiotowych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcie umowy a także określania planów dalszych działań w zakresie wynikającym z przepisów.

 **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe są przekazywane do:

* podmiotów przetwarzających, z którymi Urząd zawarł umowy powierzenia,
* innych organów/osób upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
* operator pocztowy, podmiot dostarczający adres skrzynki pocztowej.

**Przekazanie danych do państwa trzeciego**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.

 **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, a także w czasie ustalonym odrębnymi przepisami w zakresie archiwizacji zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt u Administratora

 **Prawa osób, których dane dotyczą**

Zgodnie z RODO przysługuje Pani/Panu prawo:

* dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania;
* ograniczenia przetwarzania;
* usunięcia danych w przypadkach określonych przepisami prawa;
* wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul.Stawki 2,

00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych;

 **Informacja o wymogu podania danych**

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Odmowa podania danych osobowych jest równoznaczna z brakiem możliwości skorzystania z form pomocy przewidzianych w ustawie.

 **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.