.....
/pieczęć firmowa/

Powiatowy Urząd Pracy w Tychach
ul. Budowlanych 59
43-100 Tychy

WNIOSEK
o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Nr …….....…… z dnia ……

Podstawa prawna:

1) *Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r., poz. 1409 z późn. zm.),*
2) *Rozporządzenie Ministra Pracy 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).*

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

1. Nazwa pracodawcy (pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej):

…….....……

…….....

2. Adres zameldowania oraz PESEL w przypadku osoby fizycznej: ……..…....

……

3. Adres siedziby firmy: ……..…….

4. Wysokość kapitału zakładowego (w przypadku spółek kapitałowych).....

5. Telefon/fax/ e-mail .....

6. NIP ..... REGON ….....

7. Forma organizacyjno - prawna ….....

8. Rodzaj prowadzonej działalności .....…….. PKD .....

9. Data rozpoczęcia działalności.....

10. Liczba pracowników* zatrudnionych w dniu składania wniosku…….....

* Pracownikiem zgodnie z art. 2 Kodeksu pracy jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (bez umów cywilno - prawnych np. umów zleceń).

11. Liczba stażystów aktualnie odbywających staż u organizatora …….....

Nazwa urzędu pracy, z którego skierowano osobę bezrobotną do odbycia stażu	Okres odbywania stażu przez osobę bezrobotną	Imię i nazwisko opiekuna stażysty

12. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisania umowy:

……..…….. ...…….……
imię i nazwisko stanowisko

13. Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko osoby upoważnionej do kontaku z Urzędem Pracy

..... telefon .....

14. Adres do korespondencji .....

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STANOWISKA

1. Liczba osób bezrobotnych do przyjęcia na staż ogółem .....
2. Imię i nazwisko proponowanego/ych kandydata/ów .....

…….....

3. Nazwa zawodu lub specjalności.....
   (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

……..…….

4. Wymagania dotyczące predyspozycji osób odbywających staż:

Poziom wykształcenia	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu

5. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące) ……..……...
6. Po okresie stażu osoba bezrobotna zostanie / nie zostanie* zatrudniona na czas określony / nieokreślony* …….. miesięcy.

7. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy :

1) jedna zmiana w godzinach: ……
2) dwie zmiany w godzinach: I zmiana : …… II zmiana : …….....
3) inny (podać jaki) ……...

8. Z uwagi na charakter pracy w zawodzie ..... wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu:
   a) w niedziele i święta ☐
   b) w porze nocnej ☐
   c) w systemie pracy zmianowej ☐

Uzasadnienie :.....

.....

9. Oświadczam, iż na stanowisku pracy ……....., na którym osoba bezrobotna będzie odbywać staż **nie występują** / **występują*** czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe.

Czynniki szkodliwe:

……..…..……

Warunki uciążliwe:

……..……

Praca przy monitorze ekranowym wykonywana jest **do** / **powyżej*** 4 godzin dziennie.

10. Na ww. stanowisku pracy wymagane są:

Badania do celów sanitarno – epidemiologicznych **TAK** / **NIE***

Inne (jakie): ……..……

** niepotrzebne skreślić*

III. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA

Oświadczam, iż :

1. Wskazany opiekun bezrobotnego(ych) odbywającego(ych) staż sprawuje opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywajacymi staż.
2. Realizacja programu stażu umożliwi bezrobotnemu(ym) samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub w zawodzie po zakończeniu stażu.
3. Zapoznałem się z treścią Regulaminu Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w sprawie organizacji stażu dla osób bezrobotnych oraz zwrotu kosztów dojazdu na staż.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Data …… ……..

(podpis i pieczęć ORGANIZATORA)

Załącznik :

1. Załącznik nr 1 – Program stażu.
2. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w formie spółki cywilnej - umowa spółki cywilnej.

Załącznik nr 1
do wniosku o zawarcie umowy
o zorganizowanie stażu

nr .....

PROGRAM STAŻU

Nazwa zawodu lub specjalności.....
(zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)

Nazwa stanowiska pracy ….……

Nazwa komórki organizacyjnej ..……..

W przypadku kilku różnych stanowisk dla każdego z nich należy sporządzić odrębny program stażu.

Opis zadań wykonywanych podczas stażu i zakres zadań zawodowych	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji / umiejętności
- - - - - -	

Opiekun osoby objętej programem stażu:

....
imię i nazwisko stanowisko

Po zakończeniu stażu pozyskane przez bezrobotnego(ych) kwalifikacje / umiejętności zostaną potwierdzone w formie pisemnej opinii wydanej przez organizatora.

Miejsce odbywania stażu …….....
(adres)

Data …… …….....

(podpis i pieczęć ORGANIZATORA)

Podpisuje osoba fizyczna:

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla osób fizycznych, których dane osobowe będą w posiadaniu Powiatowego Urzędu Pracy w Tychach

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Tychach z siedzibą w Tychach przy ul. Budowlanych 59.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tychach możliwy jest pod adresem e-mail: iodo@pup.tychy.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych do niniejszej ustawy, ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:
   a) podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
   b) podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Tychach ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tychach.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Jednakże w celu realizacji zadań ustawowych lub zawarcia i realizacji umowy niezbędne. Niepodanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości realizacji określonych zadań przewidzianych przepisami prawa.
9. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Tychy, dnia…… Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną

……
(podpis)

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Tychach moich danych osobowych dla potrzeb realizacji usług i instrumentów rynku pracy wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Tychy, dnia…… ……
(podpis)