



.....
(pieczęć organizatora)

.....
(miejsowość, data)

Powiatowy Urząd Pracy w Elku

WNIOSEK o zorganizowanie stanowiska pracy w celu odbycia stażu

I

1. organizator.....
adres:.....
telefon:..... NIP:..... REGON:.....

zobowiązuje się do zorganizowania stanowiska pracy dla 1 osoby bezrobotnej wyrażającej zgodę na odbycie stażu:¹

.....
(stanowisko pracy)

od dnia/...../20.....r. do dnia/...../20.....r.
(dzień) (miesiąc) (rok) (dzień) (miesiąc) (rok)

2. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz minimalnych kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku:.....

3. Kandydat do odbycia stażu (podać w przypadku, gdy organizator posiada swojego kandydata):

.....
(imię)

.....
(nazwisko)

.....
(data urodzenia)

4. Skierowana osoba bezrobotna będzie wykonywała prace zgodnie z załącznikiem nr 1 do wniosku, stanowiącym opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu, które umożliwiają samodzielne wykonywanie pracy po zakończeniu stażu. Program stażu stanowi integralną część umowy w sprawie zorganizowania stanowiska pracy w celu odbycia stażu.

5. Miejsce wykonywania prac:

.....
(adres, jeśli nie jest to siedziba organizatora)

¹ 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, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jeden bezrobotny



II

Informacja o aktualnej sytuacji organizatora:

1. Liczba pracowników (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy):
2. Liczba bezrobotnych odbywających staż na dzień składania wniosku:
3. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora:

Zobowiązanie organizatora:

1. Organizator zobowiązuje się do przyjęcia na staż wnioskowanego bezrobotnego w przeciągu 30 dni od dnia decyzji. W przeciwnym razie niezrealizowaną ofertę na wnioskowane stanowisko pracy uważać się będzie za nieaktualną.
2. Organizator zobowiązuje się zatrudnić niezwłocznie po zakończeniu stażu bezrobotnego, o którym mowa we wniosku.
Zatrudnienie:
okres zatrudnienia: miesiące/cy

Oświadczenie organizatora

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego (ustawa z dnia 06.06.1997r. / Dz.U.Nr 88 poz. 553 z późn.zm.) za składanie fałszywych zeznań dotyczących okoliczności mających istotne znaczenie przy rozpatrywaniu przez P.U.P. w Elku wniosku o zorganizowanie stanowiska pracy w celu odbycia stażu, oświadczam iż:

- 1) **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem należnych składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
- 2) **nie zalegam** w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych, w tym również stosownych podatków w Urzędzie Skarbowym;
- 3) **nie toczy się** w stosunku do podmiotu gospodarczego postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację;

Oświadczam również, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

W związku z powyższym wnoszę o rozpatrzenie wniosku i udzielenie w tym zakresie pomocy w trybie art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2024r. poz. 475 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczególnych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 poz. 1160).

Podanie powyższych danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku i udzielenia wnioskowanej pomocy. Przetwarzanie jest niezbędne w celu spełnienia obowiązku prawnego nałożonego przepisami prawa na Dyrektora PUP w Elku. Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie <https://elk.praca.gov.pl/urząd/ochrona-danych-osobowych>

.....
(podpis i pieczęć organizatora)

Obowiązujące załączniki:

1. Opis zadań według załączonego wzoru.

UWAGA! WNIOSKI NIEKOMPLETNE NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE!



Klauzula informacyjna dla osoby, której dane są przetwarzane w ramach realizacji Projektu²

W związku z Państwa udziałem w realizacji Projektu, świadczeniem pracy, wykonywaniem, świadczeniem lub dostarczeniem robót, usług lub produktów w ramach Projektu/złożeniem oferty³, poręczeniem umów zawartych w ramach Projektu pn. „**Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie ełckim (III)**” (nr Projektu **FEWM.07.01-IP.01-00.../25**) w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 na podstawie art. 13 *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, dalej: RODO), informuję iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją ww. Projektu jest **Powiat Ełcki/Powiatowy Urząd Pracy w Ełku, Ełk, ul. Suwalska 38**, będący Beneficjentem tego Projektu (dalej: Beneficjent).
2. Beneficjent powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem e-mail iod@pup.elk.pl⁴
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c *RODO*. Oznacza to, że Państwa dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Beneficjenta obowiązków prawnych ciążących na nim w związku z realizacją ww. Projektu. Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Beneficjencie w związku z realizacją ww. Projektu określone zostały Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.01-IP.01-00.../25-00** oraz przepisami m.in. w niżej wymienionych aktach prawnych:
 - *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej,*
 - *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,*
 - *Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027* (dalej: *ustawa wdrożeniowa*).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Beneficjenta określonych prawem i Umową o dofinansowanie Projektu nr **FEWM.07.01-IP.01-00.../25-00**⁵ obowiązków w związku z realizacją Projektu nr **FEWM.07.01-IP.01-00.../25** pn. „**Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych w powiecie ełckim (III)**”.

² Przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane w ramach realizacji Projektu należy rozumieć m. in. Partnera, podmiot realizujący Projekt, **uczestnika Projektu**, personel Projektu, pracownika instytucji zaangażowanej we wdrażanie Programu, oferenta, wykonawcę/stronę umowy zawartej w sprawie realizacji zamówienia w ramach Projektu, w tym o roboty budowlane, dostawę lub świadczenie usług, członka personelu i/lub osobę reprezentującą oferenta/wykonawcę/stronę powyższych umów.

³ Niepotrzebne skreślić lub ewentualnie dopisać.

⁴ Jeśli nie dotyczy, należy wpisać tekst „Nie dotyczy”.

⁵ Należy wskazać numer Umowy o dofinansowanie.



5. Państwa dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom (administratorom), w tym wskazanym w art. 89 *ustawy wdrożeniowej*, w szczególności:
- Ministrowi właściwemu ds. rozwoju regionalnego – Ministrowi Funduszy i Polityki Regionalnej, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
 - Ministrowi właściwemu ds. finansów publicznych – Ministrowi Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa,
 - Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Zarządowi Województwa Warmińsko-Mazurskiego, ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn,
 - Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 – Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Olsztynie, ul. Głowackiego 28, 10-448 Olsztyn,
 - Instytucji Audytowej – Szefowi Krajowej Administracji Skarbowej, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów tej ustawy, oraz Państwa dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania lub udostępnione podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu –

.....
(nazwa i adres ww. podmiotów)

6. Państwa dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyty w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, w szczególności na zlecenie Instytucji Pośredniczącej programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027, Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 lub Beneficjenta.
7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Państwa dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
9. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w art. 87 ust. 1 *ustawy wdrożeniowej*.
10. W każdym czasie przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 *RODO*.
11. Jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
12. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

Zapoznałem się*

.....
PODPIS

*W przypadku uczestnika projektu nieposiadającego zdolności do czynności prawnych fakt zapoznania się z powyższymi informacjami potwierdza jego opiekun prawny.