

CAZ-RIRZ.6201. 2023

(nr nadawany przez PUP)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

**Powiatowy Urząd Pracy w Mikołowie
ul. Chopina 8
43-170 Łaziska Górne**

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Ustawa z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 690 z późn. zm.)
oraz Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dn. 20.08.2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu
przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009 r. 142 poz.1160)

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:

1. Pełna nazwa firmy (w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność – również imię i nazwisko):

.....
.....

2. Adres siedziby:

3. Miejsce prowadzenia działalności:

4. Adres korespondencyjny:

tel.:, e-mail:

5. NIP:, REGON:, PKD:

6. Data rozpoczęcia działalności:

7. Osoba upoważniona do podpisania umowy (W PRZYPADKU PEŁNOMOCNIKA – PROSZĘ DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU UPOWAŻNIENIE):

a) funkcja:
(imię, nazwisko)

b) funkcja:
(imię, nazwisko)

8. Osoba wyznaczona do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy:

..... tel.:
(imię, nazwisko)

9. Liczba pracowników zatrudnionych w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy:

10. Liczba osób odbywających staż na dzień składania wniosku:

a) skierowanych przez PUP w Mikołowie:

b) skierowanych przez inne urzędy pracy:

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEJ UMOWY:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż:

2. Imiona i nazwiska proponowanych bezrobotnych:

a)..... b).....

3. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia, minimalnych kwalifikacji stażysty:

4. Proponowany okres odbywania stażu (min. 3 m-ce):

5. Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

6. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny etat. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

7. Złożenie wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy o zorganizowanie stażu. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.

8. Organizator stażu ma obowiązek skierowania osoby bezrobotnej na badania lekarskie do lekarza medycyny pracy oraz przeszkolenia stażysty w zakresie BHP i zobowiązuje się do pokrycia kosztów tych badań.

III. PROGRAM STAŻU:

1. Dane dotyczące czasu pracy stażysty (proszę podkreślić właściwe*):

- praca w niedziele, - święta, - praca w porze nocnej, - praca w systemie pracy zmianowej*,

praca w dniach: i godzinach: od..... do.....

Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy – **proszę uzasadnić (UWAGA: brak uzasadnienia jest równoznaczny z brakiem zgody na w/w warunki odbywania stażu):**

Staż odbywany jest w pełnym wymiarze czasu pracy i nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a w przypadku bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w godzinach nadliczbowych.

2. Miejsce odbywania stażu (dokładny adres):

3. Opiekun bezrobotnego:

Pan/Pani stanowisko:

tel./e-mail:

(opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami jednocześnie)

Po zakończeniu stażu, pozyskane przez osoby bezrobotne kwalifikacje/umiejętności, zostaną potwierdzone w formie **opinii wydanej przez organizatora** niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji programu stażu.

4. Opis i zakres zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu:

Nazwa zawodu (wg kodu):

(Nazwa zawodu powinna być zgodna z wykazem zawodów ujętych w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r., poz. 227 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 listopada 2016 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U. z 2016 r., poz. 1876). www.psz.praca.gov.pl)

Stanowisko:

(nazwa stanowiska pracy powinna być zgodna z regulaminem organizacyjnym/ wewnętrznym organizatora)

Komórka organizacyjna (jeżeli dotyczy):

(dział, referat, wydział itp.)

Opis i zakres zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

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

Uzyskane po zakończeniu stażu kwalifikacje lub umiejętności zawodowe:

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

Organizator stażu zobowiązany jest do należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy.

Organizator stażu zapoznaje bezrobotnego z programem stażu.

IV. ZATRUDNIENIE PO ZAKOŃCZONYM STAŻU:

Po umowie o zorganizowanie stażu w miejscu pracy, **deklaruję zatrudnienie dla** osoby/osób, na poniższych warunkach:

1. forma umowy, wymiar czasu pracy, wysokość wynagrodzenia brutto (proszę zakreślić właściwe):

- a) umowa o pracę (proszę podać wymiar czasu pracy)
lub
- b) umowa zlecenia (proszę podać wymiar czasu pracy)

2. okres zatrudnienia (nie krótszy niż 3 m-ce):

3. dni i godziny pracy:

4. nazwa stanowiska:

5. miejsce wykonywania pracy:

V. OŚWIADCZENIA, ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH, KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Oświadczenia organizatora stażu:

- a) Oświadczam, że nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację.
- b) Oświadczam, że nie zalegam z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
- c) Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są dla mnie zrozumiałe i przyjmuję je do wiadomości.
- d) Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej art. 233 §1 Kodeksu Karnego jednocześnie oświadczam pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Mikołowie wszystkich danych osobowych, zawartych we wniosku (i dołączonych do niego dokumentach), w celu realizacji wniosku oraz ewentualnej umowy stażowej, na okres niezbędny do ich realizacji i archiwizacji.

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 dalej zwanym „RODO”.

3. Klauzula informacyjna:

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami 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) (Dz. U. UE z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), dalej jako „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Mikołowie z siedzibą w Łaziskach Górnych przy ul. Chopina 8 informuje, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Mikołowie z siedzibą w Łaziskach Górnych przy ul. Chopina 8, dalej zwany jako „ADO”. Administrującym danymi osobowymi w imieniu PUP w Mikołowie jest Dyrektor PUP w Mikołowie, tel. kontaktowy: 32/325-03-70, e-mail: sekretariat@pup-mikolow.pl.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: tel. kontaktowy: 32/325-03-77, e-mail: iod@pup-mikolow.pl.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji wniosku oraz ewentualnej umowy stażowej.
4. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres wynikający z prawa wewnętrznego ADO - Jednolitego Rzecznego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Mikołowie.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji powyższego celu, na podstawie wyrażonej przez Pana/Panią zgody.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo:
 - a) dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania,
 - b) a w przypadku danych, na których podanie wyraził/a Pan/Pani zgodę przysługuje również Panu/Pani prawo ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Podane przez Pana/Panią dane osobowe nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Ewentualnymi odbiorcami danych będą wyłącznie instytucje upoważnione z mocy prawa.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO.
9. Administrator danych nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach, a także zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz przyjęcie do wiadomości klauzuli informacyjnej potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość, data

..... <i>imię i nazwisko organizatora stażu</i>	<i>pieczętka firmowa i podpis organizatora</i>
..... <i>imię i nazwisko osoby (jeżeli wskazana) upoważnionej do reprezentowania organizatora</i>	<i>czytelny podpis</i>
..... <i>imię i nazwisko osoby do kontaktu z Urzędem</i>	<i>czytelny podpis</i>
..... <i>imię i nazwisko opiekuna stażysty</i>	<i>czytelny podpis</i>

