

.....  
(pieczęć Organizatora stażu)

.....  
(miejscowość)

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Lidzbarku Warmińskim**

## **WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r., poz. 475 z późn. zm.) oraz 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).

### **UWAGA:**

**1. Uwzględniane będą tylko wnioski kompletne, czytelnie i prawidłowo wypełnione.**

**2. Wszelkie poprawki należy dokonywać przez skreślenie i zaparafowanie.**

**3. Prosimy nie modyfikować i nie usuwać elementów wniosku.**

### **I. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU:**

1. Nazwa i adres siedziby Organizatora stażu:.....  
.....

2. Miejsce prowadzenia działalności:.....  
.....

Numer telefonu:..... Fax:..... Adres e-mail:.....

3. REGON:....., NIP:....., KRS:.....

4. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy:  
.....

5. Numer ewidencyjny PESEL (osoby uprawnionej do podpisania umowy):  
.....

6. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:  
.....

7. Forma organizacyjno - prawna organizatora stażu:

a) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą

b) spółka cywilna

c) spółka jawna

d) spółka z o.o.

e) gospodarstwo rolne

• liczba hektarów fizycznych wynosi (podać liczbę) .....

• liczba hektarów przeliczeniowych wynosi (podać liczbę) .....

f) inna (podać jaka) .....

8. Forma opodatkowania<sup>1</sup>

a) księga przychodów i rozchodów (18%; 19%; 30%; 32%; 40%) .....%

b) pełna księgowość (18%; 19%; 30%; 32%; 40%) .....%

<sup>1</sup> właściwe podkreślić

c) karta podatkowa

d) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (3%; 5,5%; 8,5%; 17%; 20%)

.....%

9. Data rozpoczęcia działalności: .....

10. Rodzaj prowadzonej działalności wg PKD:.....

11. Liczba pracowników zatrudnionych u Organizatora stażu w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy<sup>2</sup> (bez pracowników młodocianych, umów o dzieło, umów zleceń):.....

12. Zatrudnienie w ciągu ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem wniosku w poszczególnych miesiącach w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (bez pracowników młodocianych, umów o dzieło, umów zleceń):

Miesiąc i rok						
Ogólna liczba pracowników /bez uczniów/ w przeliczeniu na pełne etaty						

(Jednostki budżetowe lub inne o limitowanym zatrudnieniu podają dodatkowo ustalony na dany rok limit zatrudnienia): .....

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STAŻU DLA BEZROBOTNEGO:

1. Liczba bezrobotnych, jaką organizator stażu zamierza przyjąć do odbywania stażu: .....

### UWAGA:

- u organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny,
- u organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora stażu w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

2. Proponowany okres odbywania stażu: od dnia..... do dnia.....  
(nie krótszy niż 3 m-ce)

3. Miejsce odbywania stażu: .....

### UWAGA:

W trakcie rozpoznawania wniosku urząd może dokonać oceny miejsca, w którym bezrobotni będą odbywali staż, w celu zapewnienia odpowiednich warunków, niezbędnych do prawidłowego zrealizowania programu stażu.

4. Nazwa zawodu lub specjalności: .....

<sup>2</sup> dodatkowo w dniu zawarcia umowy, organizator stażu składa oświadczenie o liczbie pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień zawarcia umowy

(zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)(Dz. U. z 2024 r. poz. 1936) - rozporządzenie dostępne na stronie internetowej [www.psz.praca.gov.pl](http://www.psz.praca.gov.pl) w zakładce Akty Prawne).

Nazwa komórki organizacyjnej: .....

Nazwa stanowiska pracy<sup>3</sup>:.....

5. Opis zadań wykonywanych podczas odbywania stażu i ich zakres:.....

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

6. Godziny odbywania stażu: od .....do.....

7. Ze względu na charakter pracy wnioskuję o wyrażenie zgody na realizację stażu:

a) w niedzielę i święta

b) w porze nocnej

c) w systemie pracy zmianowej

d) nie dotyczy

W przypadku wskazania konieczności odbywania stażu przez bezrobotnego w niedzielę i święta, w porze nocnej oraz w systemie pracy zmianowej, należy dodatkowo uzasadnić celowość takiego rozkładu czasu pracy:.....

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

#### **UWAGA:**

- Czas pracy bezrobotnych odbywających staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnych będących osobami niepełnosprawnymi zaliczonymi do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.
- Bezrobotni nie mogą odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
- Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.
- Urząd może nie wyrazić zgody na odbywanie stażu przez bezrobotnego w systemie pracy zmianowej, w przypadku gdy uzna, że bezrobotny może zdobyć umiejętności określone w programie stażu podczas pracy jednozmianowej.

---

<sup>3</sup> wpisać w przypadku, gdy nazwa stanowiska pracy jest inna niżeli nazwa zawodu lub specjalności. Wskazane stanowisko pracy powinno być tożsame ze wskazanym zawodem lub specjalnością. Zadania określone dla stanowiska pracy powinny wynikać z zadań ustalonych dla zawodu lub specjalności zgodnie z obowiązującą klasyfikacją zawodów i specjalności.

- Bezrobotnym odbywającym staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.

8. Po zakończeniu odbywania stażu organizator stażu zatrudni na czas:

a) nieokreślony: (liczba osób) ..... bezrobotnych,

b) określony: (liczba osób) .. bezrobotnych w pełnym wymiarze czasu pracy na (okres) ... m-cy

**UWAGI:**

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

c) nie zatrudni z powodu (podać przyczynę):.....

**UWAGA:**

W razie niezatrudnienia uprzednio skierowanego na staż bezrobotnego Organizator zobowiązuje się do zatrudnienia kolejnego skierowanego przez urząd bezrobotnego, o odpowiednich kwalifikacjach. W razie niewywiązania się przez Organizatora z obowiązku zatrudnienia uprzednio skierowanego na staż bezrobotnego z przyczyn leżących po stronie Organizatora, Organizator jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości **dwukrotności najniższego wynagrodzenia obowiązującego od dnia 1 stycznia 2025 r., tj.: w kwocie 9 332,00 zł (dziewięć tysięcy trzysta trzydzieści dwa złote)** na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim.

9. Wymagania dotyczące skierowanych bezrobotnych:

a) poziom wykształcenia:

- minimalne:.....
- preferowane:.....

b) kierunek wykształcenia:.....

c) wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych:.....

.....  
.....

d) minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu (np. kursy, szkolenia, uprawnienia):.....

.....  
.....

e) imię, nazwisko, PESEL i miejsce zamieszkania wskazanych przez organizatora stażu bezrobotnych: .....

.....

**UWAGA:**

**Na staż może zostać skierowana jedynie osoba bezrobotna spełniająca kryteria określone w obowiązującym ogłoszeniu o naborze wniosków w trybie konkursowym.**

10. Urząd Pracy wypłaca bezrobotnemu odbywającemu staż stypendium w wysokości 120% zasiłku dla bezrobotnych.

**III. DODATKOWE INFORMACJE:**

1. Organizator stażu **korzystał/nie korzystał\*** dotychczas ze środków Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim - Funduszu Pracy/PFRON/EFS - w ciągu ostatnich 2 lat kalendarzowych (prace interwencyjne, staże, środki na rozpoczęcie działalności gospodarczej lub środki na doposażenie i wyposażenie stanowiska pracy, itp.)

Nr umowy	Czas trwania umowy (od-do)	Ilość osób - stanowisk	Ilość osób zatrudnionych na dalszy okres	Uwagi

2. Inne uwagi i uzupełnienia do wniosku:

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

**Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r., poz. 17) oświadczam, że:**

- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania wniosku;
- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu korzystania ze wsparcia Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do ww. Ustawy.

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

#### Załączniki do wniosku:

1. Program stażu w danym zawodzie lub specjalności sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach na druku tut. PUP.
2. Oświadczenie o gospodarstwie rolnym na druku tut. PUP.
3. Oświadczenie Organizatora stażu.
4. Zobowiązanie Organizatora stażu.
5. Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych.
6. Aktualny dokument potwierdzający formę prawną podmiotu:
  - **w przypadku osób fizycznych** – potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (wydruk z CEIDG pobrany ze strony internetowej, wydrukowany nie później niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku lub kserokopię zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, NIP, REGON);
  - **w przypadku spółki cywilnej** – kserokopia umowy spółki cywilnej oraz kserokopie zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wszystkich wspólników, NIP, REGON lub potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (wydruk z CEIDG pobrany ze strony internetowej, wydrukowany nie później niż 1 miesiąc przed dniem złożenia wniosku);
  - **w przypadku spółek prawa handlowego, stowarzyszeń i innych podmiotów** - wydruk pobrany ze strony Ministerstwa Sprawiedliwości lub kserokopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, NIP, REGON;
  - **w przypadku wskazania we wniosku pełnomocnika** – uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora.

**Wszystkie kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.**

## PROGRAM STAŻU

w zawodzie lub specjalności: .....

1. Nazwa Organizatora stażu: .....

2. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna bezrobotnego\*:  
.....3. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych uzyskiwanych przez bezrobotnego w trakcie stażu:  
.....  
.....4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:  
.....  
.....

Harmonogram stażu\*\*

Etapy zadań/czynności wykonywanych przez bezrobotnego na stażu:	Rodzaj zadań wykonywanych przez bezrobotnego musi być zgodny z zawodem/ specjalnością, na którym organizowany jest staż i wynikać z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. z 2024 r. poz. 1936) (dostępne na stronie internetowej <a href="http://www.psz.praca.gov.pl">www.psz.praca.gov.pl</a> ). ***
ETAP I (zapoznanie się z zadaniami/ czynnościami)	
ETAP II (nauka wykonywania poszczególnych zadań/ czynności)	
ETAP III (wdrażanie do wykonywania zadań/ czynności)	
ETAP IV (praktyczne wykonywanie uprzednio wyuczonych zadań/ czynności)	
Zadania wymienione powyżej będą wykonywane przez bezrobotnego w systemie pracy .....(wskazać ilość zmian)**** w godzinach od ..... do ..... od poniedziałku do piątku	

\* opiekun bezrobotnego odbywającego staż może sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

\*\* staż oznacza nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

\*\*\* zmiana rodzaju zadań wykonywanych przez bezrobotnego określonych w programie stażu może nastąpić wyłącznie na pisemny wniosek Organizatora stażu, po uprzednim wyrażeniu zgody przez Urząd.

\*\*\*\* wskazanie więcej niż jednej zmiany, a zwłaszcza obejmującej porę nocną, jest możliwe tylko i wyłącznie ze względu na charakter pracy w danym zawodzie lub specjalności, np. piekarz.

UWAGI:

- Oświadczam, że wszystkie zadania objęte powyższym harmonogramem stażu będą wykonywane pod nadzorem opiekuna.

- *Oświadczam, że realizacja ww. programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie po zakończeniu stażu.*
- *Oświadczam, że stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej za powierzone mienie.*
- *Zobowiązuję się do zapewnienia nadzoru opiekuna w przypadku, gdy stażysta będzie miał dostęp do środków pieniężnych.*
- *Zobowiązuję się do zapoznania z programem stażu osoby bezrobotnej skierowanej do odbycia stażu przed rozpoczęciem stażu.*
- *Zobowiązuję się do zapewnienia należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.*

.....

(podpis i pieczęć  
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)

.....

(podpis i pieczęć Organizatora stażu)



## PROGRAM STAŻU

w zawodzie lub specjalności: .....

1. Nazwa Organizatora stażu: .....

2. Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna bezrobotnego\*:  
.....3. Rodzaj kwalifikacji lub umiejętności zawodowych uzyskiwanych przez bezrobotnego w trakcie stażu:  
.....  
.....4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:  
.....  
.....

Harmonogram stażu\*\*

<b>Etapy zadań/czynności wykonywanych przez bezrobotnego na stażu:</b>	<b>Rodzaj zadań wykonywanych przez bezrobotnego musi być zgodny z zawodem/ specjalnością, na którym organizowany jest staż i wynikać z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. z 2024 r. poz. 1936) (dostępne na stronie internetowej <a href="http://www.psz.praca.gov.pl">www.psz.praca.gov.pl</a>). ***</b>
<b>ETAP I (zapoznanie się z zadaniami/ czynnościami)</b>	
<b>ETAP II (nauka wykonywania poszczególnych zadań/ czynności)</b>	
<b>ETAP III (wdrażanie do wykonywania zadań/ czynności)</b>	
<b>ETAP IV (praktyczne wykonywanie uprzednio wyuczonych zadań/ czynności)</b>	
Zadania wymienione powyżej będą wykonywane przez bezrobotnego w systemie pracy .....(wskazać ilość zmian)**** w godzinach od ..... do ..... od poniedziałku do piątku	

\* opiekun bezrobotnego odbywającego staż może sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

\*\* staż oznacza nabywanie przez bezrobotnego umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

\*\*\* zmiana rodzaju zadań wykonywanych przez bezrobotnego określonych w programie stażu może nastąpić wyłącznie na pisemny wniosek Organizatora stażu, po uprzednim wyrażeniu zgody przez Urząd.

\*\*\*\* wskazanie więcej niż jednej zmiany, a zwłaszcza obejmującej porę nocną, jest możliwe tylko i wyłącznie ze względu na charakter pracy w danym zawodzie lub specjalności, np. piekarz.

UWAGI:

- *Oświadczam, że wszystkie zadania objęte powyższym harmonogramem stażu będą wykonywane pod nadzorem opiekuna.*
- *Oświadczam, że realizacja ww. programu stażu umożliwi osobie bezrobotnej samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie po zakończeniu stażu.*
- *Oświadczam, że stażysta nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej za powierzone mienie.*
- *Zobowiązuję się do zapewnienia nadzoru opiekuna w przypadku, gdy stażysta będzie miał dostęp do środków pieniężnych.*
- *Zobowiązuję się do zapoznania z programem stażu osoby bezrobotnej skierowanej do odbycia stażu przed rozpoczęciem stażu.*
- *Zobowiązuję się do zapewnienia należytej realizacji stażu zgodnie z ustalonym programem.*

.....  
(podpis i pieczęć  
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

.....  
(pieczęć Organizatora stażu)

.....  
(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O GOSPODARSTWIE ROLNYM**

(dot. osoby fizycznej prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej)

**Oświadczam, że:**

1. powierzchnia mojego gospodarstwa rolnego wynosi ..... (w ha przeliczeniowych)
2. prowadzę gospodarstwo rolne w zakresie (należy podać w szczególności rodzaj upraw, ilość oraz gatunki zwierząt) .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**UWAGA!**

W przypadku organizacji stażu w zawodach:

- pomocniczy robotnik polowy,
- pomocniczy robotnik przy uprawie roślin i hodowli zwierząt,
- pomocniczy robotnik w gospodarstwie sadowniczym itp.,

**wymagane jest posiadanie przez kandydata prawa jazdy kategorii T** (zgodnie z rozporządzeniem 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).

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

.....  
(pieczęć Organizatora stażu)

.....  
(miejscowość i data)

### **OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU**

**Świadomy, iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 17) podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, jako Organizator stażu oświadczam, co następuje:**

1. **Zapoznałem(am) się** z treścią Regulaminu Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim w sprawie szczegółowych zasad przyznawania środków finansowych na organizację poszczególnych form wsparcia oraz z kryteriami oceny wniosków oraz **oświadczam, że spełniam warunki określone w ww. regulaminie.**
2. **Zapoznałem(am) się** z treścią ogłoszenia Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim o naborze wniosków w trybie konkursowym o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.
3. **Zalegam/nie zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
4. **Posiadam/nie posiadam\*** zadłużenia w Urzędzie Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych.
5. **Posiadam/nie posiadam\*** zadłużenia w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłaty składek na ubezpieczenia społeczne.
6. **Toczy się/nie toczy się\*** w stosunku do zakładu pracy postępowanie upadłościowe **i został/nie został\*** ogłoszony wniosek o likwidację.
7. Na dzień złożenia wniosku **nastąpił/nie nastąpił\*** w mojej firmie spadek zatrudnienia w stosunku do średniej z ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.
8. **Prowadzę/nie prowadzę\*** działalności gospodarczej w ramach handlu detalicznego opartego na sprzedaży bezpośredniej (tzw. handel okrężny, tj. handel obwoźny i obnośny), w kioskach, na straganach i kramach.
9. Zawarcie umowy o odbywanie stażu przez bezrobotnego oraz skierowanie bezrobotnego do odbycia stażu w ramach zawartej umowy **spowoduje/ nie spowoduje\*** przekroczenia liczby stażystów ponad liczbę pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
10. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż będzie jednocześnie sprawował **opiekę nad nie więcej niż 3 osobami** bezrobotnymi odbywającymi staż.

11. Osoba bezrobotna wskazana we wniosku **była/nie była\*** u mnie zatrudniona w ramach umowy o pracę w okresie ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.
12. Osoba bezrobotna wskazana we wniosku **odbywała/nie odbywała\*** u mnie praktycznej nauki zawodu w okresie ostatnich 3 lat przed dniem złożenia wniosku.
13. Osoba bezrobotna wskazana we wniosku **odbywała/nie odbywała\*** u mnie wcześniej stażu, przygotowania zawodowego w miejscu pracy lub przygotowania zawodowego dorosłych na tym samym stanowisku jak stanowisko określone we wniosku.
14. Osoba bezrobotna wskazana w niniejszym wniosku **jest/nie jest\*** moim współmałżonkiem lub członkiem mojej rodziny w I i II stopniu linii prostej pokrewieństwa (wstępni: rodzice, dziadkowie oraz zstępni: dzieci, wnuki), w II stopniu linii bocznej pokrewieństwa (rodzeństwo), w I stopniu powinowactwa w linii prostej (teść i teściowa), II stopniu powinowactwa w linii bocznej (szwagier, szwagierka, bratowa), **zamieszkuje/nie zamieszkuje\*** oraz **jest zameldowana/nie jest zameldowana\*** pod tym samym adresem co Organizator stażu.
15. **Wyrażam zgodę** na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim w celu realizacji zadań określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i innych aktów wykonawczych do ww. Ustawy, zgodnie z Rozporządzeniem 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: RODO)
16. **Zapoznałem** się z Klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych pracodawców /przedsiębiorców.

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

\* **niepotrzebne skreślić**

.....  
(pieczęć Organizatora stażu)

.....  
(miejsce i data)

## **ZOBOWIĄZANIA ORGANIZATORA STAŻU**

**W związku ze złożonym wnioskiem o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu, zobowiązuję się w razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku do:**

- 1) Zawarcia umowy o organizację stażu, zawierającą zapisy o obowiązku zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu stażu na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy, na co najmniej minimalny okres zatrudnienia bezrobotnego po odbyciu stażu zgodny z obowiązującym ogłoszeniem;
- 2) Zatrudnienia po odbyciu stażu skierowanej osoby bezrobotnej w pełnym wymiarze czasu pracy;
- 3) Utrzymania po odbyciu stażu zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego przez okres ..... miesięcy;
- 4) Zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy skierowanego bezrobotnego i otrzymywania przez niego wszelkich uprawnień wynikających z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych, takie jak pracownicy zatrudnieni na czas określony;
- 5) W razie niewywiązania się przede mną z obowiązku zatrudnienia uprzednio skierowanego na staż bezrobotnego z przyczyn leżących po mojej stronie, do zapłacenia kary umownej w wysokości **dwukrotności najniższego wynagrodzenia obowiązującego od dnia 1 stycznia 2025 r., tj.: w kwocie 9 332,00 zł (dziewięć tysięcy trzysta trzydzieści dwa złote)** na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Lidzbarku Warmińskim.
- 6) Złożenia dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających prawdziwość informacji wskazanych w niniejszym wniosku, po uprzednim wezwaniu przez PUP.

.....  
(podpis i pieczęć Organizatora stażu)

**Klauzula informacyjna**  
**w zakresie przetwarzania danych osobowych**  
**pracodawców/przedsiębiorców**

W związku z obowiązywaniem od dnia 25 maja 2018 r. **Rozporządzenia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych** (dalej: **RODO**) Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim (dalej: **PUP**) na podstawie art. 13 **RODO** informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Lidzbarku Warmińskim reprezentowany przez Dyrektora. Adres siedziby: ul. Dębowa 8, 11-100 Lidzbark Warmiński, nr tel. 89 767 33 39, 89 767 35 66, fax 89 524 98 14, adres email: sekretariat@puplidzbark.pl,
2. Z funkcjonującym w PUP Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można skontaktować się telefonicznie pod numerem tel.: 89 524 98 21, pisemnie na adres siedziby administratora lub elektronicznie na adres email: [iod@puplidzbark.pl](mailto:iod@puplidzbark.pl) lub [sekretariat@puplidzbark.pl](mailto:sekretariat@puplidzbark.pl).
3. PUP przetwarza Pani/Pana dane osobowe w celu:
  - 1) realizacji zadań wynikających z:
    - ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (dalej: **Ustawa**);
    - przepisów wykonawczych o randze rozporządzenia do wyżej wymienionej Ustawy;
    - innych aktów prawnych o randze ustawy lub rozporządzenia, które w sposób bezpośredni lub pośredni odnoszą się do zakresu i sposobu wykonywania przez PUP obowiązków i zadań wynikających z przepisów prawa.
  - 2) **zapewnienia bezpieczeństwa sieci i informacji**, w tym zapobiegania nieautoryzowanemu dostępowi do sieci łączności elektronicznej i przeciwdziałania uszkodzeniu systemów komputerowych oraz **zgłaszania potencjalnych czynów przestępczych lub zagrożeń bezpieczeństwa publicznego** do właściwego organu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f **RODO**.
4. W związku z przetwarzaniem danych na podstawie przepisów ujętych w ust. 3 Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom danych osobowych tj.: podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w tym podmiotom kontrolującym.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w:
  - 1) Ust. 3 pkt 1 - dane osobowe przechowywane są przez okres niezbędny i określony w odrębnych przepisach.
  - 2) Ust. 3 pkt 2 - okres przechowywania danych osobowych w przypadku monitoringu wizyjnego wynosi 21 dni a następnie jest kasowany przez nagrania z kolejnych dni.
6. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
  - 1) Prawo dostępu do treści danych osobowych, na podstawie art. 15 **RODO**;
  - 2) Prawo do sprostowania danych osobowych, na podstawie art. 16 **RODO**;

- 3) Prawo do usunięcia danych osobowych, na podstawie art. 17 **RODO**;
  - 4) Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, na podstawie art. 18 **RODO**;
  - 5) Prawo do przenoszenia danych osobowych, na podstawie art. 20 **RODO**.
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy **RODO**, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem na podstawie, których działa urząd tj. **Ustawa** oraz aktów wykonawczych do **Ustawy** jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych jest brak możliwości korzystania z usług i instrumentów rynku pracy.
9. Na podstawie przetwarzanych przez PUP Pani/Pana danych osobowych żadne decyzje nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany.

.....  
(miejscowość, dzień)

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
(podpis)



