



# WNIOSEK

## o skierowanie bezrobotnych do odbycia stażu - przez okres nieprzekraczający 6 miesięcy \* - przez okres do 12 miesięcy \*

WnSTAZ/ \_\_\_\_\_  
(nr wniosku)

### 1. Dane organizatora:

- a. Pełna nazwa organizatora \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- b. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności gospodarczej \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- c. Telefon \_\_\_\_\_ adres poczty elektronicznej \_\_\_\_\_
- d. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy \_\_\_\_\_
- e. Numer NIP \_\_\_\_\_
- f. Numer identyfikacji REGON \_\_\_\_\_
- g. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora \_\_\_\_\_
2. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż \_\_\_\_\_
3. Wymagania dotyczące kandydata na staż:
  - a. poziom wykształcenia \_\_\_\_\_
  - b. predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne \_\_\_\_\_
  - c. minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu \_\_\_\_\_
4. Nazwisko i imię kandydata na staż \_\_\_\_\_
5. Proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące)  
od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
6. Miejsce odbywania stażu \_\_\_\_\_
7. Godziny odbywania stażu : od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
  - a. **Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.**
  - b. **Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych, chyba że charakter pracy w danym zawodzie tego wymaga a Urząd wyrazi zgodę.**

8. W związku z powyższym proszę o wyrażenie zgody na realizację stażu w zawodzie \_\_\_\_\_ w niedziele i święta \*, w porze nocnej \* lub w systemie pracy zmianowej \*, ponieważ charakter pracy tego wymaga.

\* proszę niepotrzebne skreślić

### 9. Opis zadań wykonywanych podczas odbywania stażu przez bezrobotnego :

- a. nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy \_\_\_\_\_
- b. nazwa komórki organizacyjnej \_\_\_\_\_
- c. nazwa stanowiska pracy \_\_\_\_\_



5. **Prowadzę/ nie prowadzę\*** działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.
6. **Zobowiązuje się** do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku oraz załącznikach.

\* proszę niepotrzebne skreślić

### **Załączniki do wniosku:**

1. **Oświadczenie** w sprawie zgody na doręczenia pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej (**Załącznik Nr 1**).
2. W przypadku gdy pracodawcą jest spółka cywilna do wniosku należy dołączyć **kserokopię umowy spółki.\*\***
3. W przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej wymagany jest **dokument potwierdzający łączną powierzchnię posiadanego gospodarstwa rolnego.\*\***

\*\* dołączone do wniosku kserokopie dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem wraz z pieczętką i czytelnym podpisem (lub podpisem nieczytelnym wraz z imienną pieczęcią) Organizatora.

**Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć Organizatora)

*Uprzejmie informujemy, iż o sposobie rozpatrzenia wniosku Organizator zostanie powiadomiony w terminie miesiąca od daty wpływu wniosku do PUP.*

\_\_\_\_\_  
(wypełnia PUP)

### **ROZPATRZENIE WNIOSKU**

Komisja Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy w dniu..... rozpatrzyła wniosek pozytywnie/negatywnie.

Komisja zatwierdziła do realizacji ..... miejsce(a).

Podpisy członków komisji:

1. ....
2. ....
3. ....

## **INFORMACJA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH PRACODAWCÓW I PRZEDSIĘBIORCÓW KORZYSTAJĄCYCH Z POMOCY**

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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Nidzicy z siedzibą w Nidzicy przy ul. Traugutta 23**. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres e-mail: [olni@up.gov.pl](mailto:olni@up.gov.pl), telefonicznie pod numerem 89 6250 130 lub pisemnie na adres siedziby administratora;
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować telefonicznie pod numerem telefonu 89 6252 384, poprzez e-mail: [iod@powiatnidzicki.pl](mailto:iod@powiatnidzicki.pl) lub pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe, 13-100 Nidzica, ul. Traugutta 23, lub osobiście: Starostwo Powiatowe, 13-100 Nidzica, ul. Traugutta 23, pok. 30;
3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c, art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 735 z późn. zm.) (dalej: ustawa) oraz inne przepisy prawa;
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji przez publiczne służby zatrudnienia zadań ustawowych oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być: dostawcy usług IT w zakresie obsługi systemu informatycznego, podmiot świadczący usługi pocztowe, podmioty wykonujące na zlecenie PUP lub instytucji nadrzędnych audyty i kontrole lub inne podmioty, którym administrator jest zobowiązany udostępnić dane na podstawie przepisów prawa, lub którym powierzy dane osobowe w celu realizacji zadań wynikających z obowiązujących przepisów prawnych;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy, lub - w przypadku nieskorzystania z pomocy - przez okres zgodny z kategorią przechowywania ustaloną na podstawie Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Nidzicy;
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania na zasadach określonych przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Ma Pani /Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem udzielenia pomocy określonej w ustawie; konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia pomocy określonej w ustawie.

---

(miejsceowość, data)

---

(podpis i pieczęć Organizatora)

.....

.....

.....  
(Nazwa Organizatora/adres)

.....  
(miejsce i data)

**OŚWIADCZENIE \***  
**w sprawie zgody na doręczanie pism za pomocą środków komunikacji  
elektronicznej**

Zgodnie z art. 39<sup>1</sup> ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.) wyrażam zgodę na doręczanie mi pism związanych z ubieganiem się i ewentualną realizacją umowy w sprawie odbywania stażu przez bezrobotnych za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu Ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 344).

Korespondencję w formie elektronicznej należy doręczać na mój adres e-mail:

.....

Oświadczam, że za dzień doręczenia pisma przekazanego w formie elektronicznej uznaję dzień wysłania na mój adres e-maila z adresów zakończonych domeną:

**„” @ [nidzica.praca.gov.pl](mailto:nidzica.praca.gov.pl)**

Jednocześnie zobowiązuję się poinformować urząd pracy o ewentualnej zmianie adresu poczty elektronicznej lub rezygnacji z powyższej formy komunikacji.

.....  
(podpis Organizatora)

\*Złożenie oświadczenia nie jest obowiązkowe i nie ma wpływu na rozpatrzenie wniosku.