
/pieczęć wnioskodawcy/

Miejscowość i data

**Powiatowy Urząd Pracy
w Świętochłowicach**

WNIOSEK
w sprawie zawarcia umowy o organizację prac interwencyjnych

IA INFORMACJA O PRACODAWCY

- 1.1. Nazwa pracodawcy.
- 1.2. Adres siedziby
- 1.3. Miejsce prowadzenia działalności
- 1.4. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej.
- 1.5. REGON
- 1.6. NIP (jeżeli został nadany)
- 1.7. Numer telefonu / fax.
- 1.8. Oznaczenie formy organizacyjno – prawnej prowadzonej działalności
.....
- 1.9. Nazwisko i imię, PESEL, nr dowodu osobistego oraz stanowisko służbowe osoby/osób
uprawnionej/yh do podpisywania umowy:
.....
.....
- 1.10. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe
- 1.11. Aktualny stan zatrudnienia liczony na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełen
wymiar czasu pracy wynosi.
- 1.12. Nazwa Banku i numer konta na które przekazywana będzie refundacja
.....
.....
- 1.13. Numer telefonu do kontaktu z PUP
.....

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

II. DANE DOTYCZĄCE TWORZONYCH STANOWISK PRACY

2.1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia ogółem.....

2.2. Tabela nr 1

Stanowisko	Okres zatrudnienia	Miejsce wykonywania prac	Rodzaj wykonywanych prac	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi	Wysokość wynagrodzenia	Wysokość refundowanych wynagrodzeń
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

Załączniki:

1. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy /nie jest wymagane jeżeli osoba podpisująca umowę jest upoważniona do reprezentowania Pracodawcy w dokumencie rejestracyjnym/
2. Oświadczenie stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego wniosku.
3. Pracodawca będący beneficjentem pomocy w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U.z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.3) do wniosku dołącza informacje, zaświadczenia lub oświadczenia w zakresie, o którym mowa w art. 37 ust. 1 i 2 tej ustawy.

Świętochłowice, dnia.....

OŚWIADCZENIE

1. Zalegam / nie zalegam* z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
2. Spełniam warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24.06.2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. poz. 864) .

.....
pieczęć i podpis wskazanego pracodawcy

* niewłaściwe skreślić

* dotyczy wyłącznie osób fizycznych

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świętochłowicach

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świętochłowicach, ul. Plebiscytowa 3, 41-600 Świętochłowice, e-mail: kasw@praca.gov.pl, tel.: (32) 34 62 700.

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Świętochłowicach do którego może Pani/Pan zwracać się z pytaniami i wątpliwościami dotyczącymi przetwarzania Pani/Pana danych osobowych: ido@pup-swietochlowice.pl

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych, ich sprostowania, żądania ich usunięcia, a także prawo ograniczenia przetwarzania oraz prawo przenoszenia danych.

Z prawa żądania usunięcia danych oraz przenoszenia danych osobowych nie można korzystać w sytuacji kiedy przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

Osoba, której dane dotyczą **ma prawo wnieść sprzeciw:**

1) wobec przetwarzania danych osobowych na następujących przesłankach:

- przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
- przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią;

2) wobec przetwarzania danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego,

3) wobec przetwarzania danych osobowych do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.

Z prawa wniesienia sprzeciwu nie można korzystać w sytuacji kiedy przetwarzanie danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

Dodatkowo ma Pani/Pan prawo wniesienia **skargi do organu nadzorczego**, jeżeli dane są przetwarzane niezgodnie z wymogami prawnymi. W Polsce organem tym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pani/Pana **dane osobowe przetwarzane będą w celu** realizacji zadań ustawowych, w tym prowadzenia rejestru danych o rynku pracy w powiecie, na podstawie ustawy o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy oraz innych przepisów prawa.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na **podstawie:**

1) **art. 6 ust. 1 lit. c** rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27

kwietnia 2016r. 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 osobowych), w myśl którego przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli **przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**,

2) **art. 6 ust. 1 lit. e** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, w myśl którego przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli **przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi**,

oraz **art. 33 ust. 5b** w zw. z **art. 4 ust. 5a pkt 6, 7 i 8, ust. 5b** w zw. z **ust. 5c pkt 5, 6 i 7** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o **promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy**,

3) **art. 6 ust. 1 lit. a** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, w myśl którego przetwarzanie jest zgodne z prawem jeżeli osoba, której dane dotyczą **wyraziła zgodę** na przetwarzanie swoich danych osobowych - w przypadku wyrażenia dobrowolnej zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest **obowiązkiem ustawowym**, a ich niepodanie będzie skutkowało **niezałatwieniem sprawy** będącej przedmiotem postępowania.

W zakresie, w jakim dane przetwarzane są na podstawie **odrębnej zgody**, przysługuje Państwu **prawo cofnięcia zgody** w dowolnym momencie. Pozostanie to jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano przed jej cofnięciem.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane (przetwarzane w rejestrze danych o rynku pracy) przez **okres 50 lat**, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.

W przypadku przetwarzania danych osobowych w związku z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie dane osobowe będą przetwarzane **do momentu ewentualnego odwołania zgody**.

Odbiorcami danych osobowych będą wszystkie podmioty, którym przekazanie tych danych jest niezbędne dla realizacji zadań określonych w przepisach prawnych.

Organy publiczne, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców.

Pani/Pana dane osobowe **nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej**.

Nie będzie podlegać Pani/Pan decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, i wywołuje wobec Pani/Pana skutki prawne.

Zapoznałem się z powyższą informacją

Imię, nazwisko

Data:

Podpis: