



.....
(pieczęć firmowa Organizatora)

**WNIOSEK
o organizację stażu**

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 20.03.2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
- 2) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych (Dz. U. z 2025r. Nr 142 poz. 1536).
- 3) Ustawa z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Przed wypełnieniem wniosku proszę zapoznać się z Regulaminem w sprawie organizacji staży dla osób bezrobotnych oraz poszukujących pracy.

Każdy punkt wniosku należy wypełnić czytelnie bez pozostawiania niewypełnionych rubryk.

W przypadku, gdy którykolwiek punkt nie dotyczy Organizatora, należy wpisać „nie dotyczy” lub znak „-”.

Nie należy modyfikować i usuwać treści wniosku.

Każda poprawka winna być parafowana przez Organizatora lub osobę upoważnioną

I. Dane Organizatora stażu.

Pełna nazwa lub imię i nazwisko Organizatora:	
Adres siedziby	
Adres miejsca prowadzenia działalności	
Adres do doręczeń	
Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia)	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
Numer identyfikacyjny REGON	
Numer identyfikacji podatkowej (NIP)	
Numer PESEL <small>(dotyczy osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON) W przypadku braku numeru PESEL proszę podać datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość</small>	

Data rozpoczęcia działalności gospodarczej	
Forma prawna prowadzonej działalności	
Dane osoby upoważnionej i umocowanej do podpisania umowy (umocowanie to musi wynikać z dokumentów rejestrowych/założycielskich pracodawcy lub stosowanych pełnomocnictw do zawierania zobowiązań)	
Imię i nazwisko	
Stanowisko /funkcja	
Dane osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora stażu	
Imię i nazwisko	
Stanowisko / funkcja	
Numer telefonu	
Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku	Ogółem w tym: - w pełnym wymiarze czasu pracy..... - w niepełnym wymiarze czasu pracy
Liczba osób aktualnie odbywających staż u pracodawcy na dzień składania wniosku	Ogółem..... w tym w ramach umów podpisanych z - PUP w Myszkowie..... - innym PUP
II Dane dotyczące skierowania na staż osoby zarejestrowanej w PUP w Myszkowie.	
Liczba przewidywanych miejsc, w ramach których osoby poszukujące pracy będą odbywać staż	
Możliwość odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnościami/ Dostępność dla osób z niepełnosprawnościami miejsc pracy/stanowisk na których będzie odbywany staż	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Proponowany okres odbywania stażu (min. 3 miesiące - max 6 miesięcy)	
Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (zgodnie z Klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy dostępną na stronie: https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy)	
System czasu pracy	
Wymiar czasu odbywania stażu na danym stanowisku lub w danym zawodzie	

<p>Godziny i rozkład czasu pracy odbywania stażu</p>	<p>Poniedziałek: od godz.....do godz.....</p> <p>Wtorek: od godz..... do godz.....</p> <p>Środa: od godz.....do godz.....</p> <p>Czwartek: od godz.....do godz.....</p> <p>Piątek: od godz.....do godz.....</p> <p>Sobota: od godz.....do godz.....</p> <p>(praca w sobotę wymaga złożenia wyjaśnienia)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Czy staż będzie się odbywał</p>	<p>- w niedzielę i święta <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (jeżeli TAK należy uzasadnić)</p> <p>.....</p> <p>- w systemie pracy zmianowej <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (jeżeli TAK należy uzasadnić)</p> <p>.....</p> <p>- w porze nocnej (godziny od 21:00 do 07:00) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (jeżeli TAK należy uzasadnić)</p> <p>.....</p>
<p>Forma realizacji stażu (właściwe zaznaczyć)</p>	<p><input type="checkbox"/> Stacjonarna</p> <p><input type="checkbox"/> Zdalna (forma jest możliwa <u>TYLKO</u> u Organizatora, który posiada opracowaną PROCEDURE PRACY ZDALNEJ zgodnie z Kodeksem Pracy, KTÓRĄ NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO WNIOSKU).</p>
<p>Miejsce odbywania stażu w formie STACJONARNEJ</p>	
<p>Miejsce odbywania stażu w formie ZDALNEJ wskazane przez stażystę (wypełnić gdy dotyczy)</p>	

W przypadku realizacji stażu w formie Zdalnej	
<p><u>Wymiar czasu</u> odbywania stażu w formie zdalnej</p>	
<p>Zasady porozumiewania się organizatora stażu i stażysty</p>	
<p>Zasady kontroli realizacji stażu przez osobę odbywającą staż</p>	

Sposób potwierdzenia obecności przez osobę odbywającą staż	
--	--

Wymagania dotyczące osoby kierowanej na staż	
Poziom wykształcenia	
Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	
Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne	

Proponuję rozważenie możliwości skierowania jako kandydata do odbycia stażu osobę:	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	

Oświadczam, iż w/w imiennie osoba nie odbywała u mnie stażu, nie była u mnie zatrudniona, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywała u mnie innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy.

.....
Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej

Biorąc pod uwagę zapis art. 69 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia iż, pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy (m.in STAŻ) przysługuje osobie będącej:

- 1) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny;
- 2) bezrobotnym powyżej 50 roku życia;
- 3) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych;
- 4) bezrobotnym niepełnosprawnym;
- 5) długotrwale bezrobotnym;
- 6) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia;
- 7) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

Oświadczam, że:

WYRAŻAM ZGODĘ na skierowanie w pierwszej kolejności kandydatów z w/w grupy a nie wskazanego przeze mnie we wniosku

NIE WYRAŻAM ZGODY na kierowanie innych kandydatów oprócz wskazanego we wniosku

.....
Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA PO ZAKOŃCZONYM STAŻU.

Po zakończeniu stażu zapewniam zatrudnienie na umowę o pracę na okres co najmniej 90 dni w wymiarze minimum 1/2 etatu .	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Dla..... osoby/osób

.....
Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej

Program stażu

Nazwa i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (zgodnie z Klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy <i>dostępna na stronie:</i> https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow)	
Nazwa stanowiska pracy	
Nazwa komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż, o ile występuje u organizatora stażu	
Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez stażystę (zajęcia teoretyczne i zadania praktyczne)
Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez stażystę (zajęcia teoretyczne i zadania praktyczne)
Dane opiekuna stażysty	Imię i nazwisko: _____ Stanowisko: _____
Uwagi	

Po zakończonym stażu Organizator sporządza dla osoby bezrobotnej opinie, która zawiera informacje o realizowanych przez nią zadaniach oraz nabytej wiedzy i umiejętnościach.

Sposobem potwierdzenia nabytej wiedzy i umiejętności przez wykonywanie zadań w miejscu pracy przez stażystę jest sporządzona opinia pracodawcy po zakończonym stażu

.....
 Czytelny podpis i pieczęć Organizatora lub osoby upoważnionej

PROGRAM NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIEM W 3 EGZEMPLARZACH

INFORMACJE DLA ORGANIZATORA STAŻU

1. Organizatorem stażu może być:

- pracodawca;
- przedsiębiorca niezatrudniający pracowników;
- podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy;
- rolnicza spółdzielnia produkcyjna;
- pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

2. O organizację stażu może wnioskować uprawniony podmiot, który:

- nie posiada zaległości finansowych względem ZUS, KRUS oraz Urzędu Skarbowego
 - nie zalega w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych
 - nie jest objęty postępowaniem upadłościowym oraz nie jest w stanie likwidacji
 - otrzymał z Urzędu środki na podjęcie działalności gospodarczej, ale nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy od daty rozpoczęcia działalności gospodarczej, po wywiązaniu się z uprzednio zawartej umowy
 - prowadzi działalność gospodarczą nie krócej niż 3 miesiące.
 - prowadzona działalność w chwili składania wniosku nie jest zawieszona.
 - nie podlega wykluczeniu w związku z sankcjami wobec podmiotów i osób, które wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej na Ukrainie.
3. U organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
4. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny.
5. Bezrobotny nie może odbywać stażu u tego samego organizatora, u którego wcześniej odbywał staż, był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego lub wykonywał inną pracę zarobkową, jeżeli od dnia zakończenia poprzedniego stażu, zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej u tego organizatora nie upłynęło co najmniej 24 miesiące. Łączny okres staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.
6. Staż może trwać od 3 do 6 miesięcy.
7. Organizator sporządza Program stażu uwzględniając predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, wykształcenie oraz dotychczasową wiedzę i umiejętności bezrobotnego.
8. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opieki nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.
9. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
10. Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
11. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
12. Urząd 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.
13. Staż może być realizowany w formie zdalnej. Przepisy art. 67¹⁸, art. 67¹⁹ § 3–5, art. 67²⁴ § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67²⁵, art. 67²⁷, art. 67³¹ § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio.
14. Kompletny i prawidłowo wypełniony wniosek wraz z załącznikami zostaje rozpatrzony w terminie 30 dni.
15. W przypadku gdy wniosek o organizację stażu jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, starosta wyznacza organizatorowi stażu co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie.

Szczegółowe informacje zawiera **Regulamin Powiatowego Urzędu Pracy w Myszkowie w sprawie organizacji staży dla osób bezrobotnych oraz osób niepełnosprawnych poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu**

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Program stażu (załącznik nr 1);
2. Oświadczenie wnioskodawcy (załącznik nr 2);
3. Klauzula Ogólna obowiązku informacyjnego (załącznik nr 3);
4. Zaświadczenie o braku zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym;
5. Zaświadczenie o braku zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych lub zgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń
6. Zaświadczenie o braku zaległości w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego zaległości z tytułu niezapłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne (jeżeli dotyczy)
7. W przypadku spółek cywilnych w/w zaświadczenia będą dodatkowo wymagane od każdego wspólnika spółki osobno.

DODATKOWE DOKUMENTY DO ZAŁĄCZENIA DO WNIOSKU

1. Aktualny dokument potwierdzający formę prawną podmiotu w przypadku :
 - spółki cywilnej – kserokopia aktualnej umowy spółki cywilnej
 - szkół i przedszkoli, urzędów publicznych itp. – kserokopia aktu założycielskiego lub statutu.
2. Umowa najmu, dzierżawy, aktu własności w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu jest w innym miejscu niż siedziba Organizatora stażu, a adres ten nie widnieje w żadnym z dokumentów rejestrowych – nie dotyczy administracji.
3. Oryginał lub uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
4. W przypadku instytucji publicznych należy załączyć uwierzytelnioną kserokopię dokumentu powołującego osobę upoważnioną do występowania w imieniu Organizatora.
5. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności, jeżeli organizator stażu nie podlega wpisowi do CEiDG lub KRS.

Wszystkie kopie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

UWAGA:

1. Złożony wniosek nie gwarantuje podpisania umowy.
2. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
3. W przypadku zawarcia umowy moje dane jako Pracodawcy zostaną podane przez Urząd Pracy do wiadomości publicznej w związku z koniecznością realizacji wymogów określonych w art. 80 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że:

- **zapoznałem się z regulaminem organizacji staży obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie**
- **toczy się / nie toczy się** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe;
- **został / nie został** zgłoszony wniosek o likwidację;
- firma **posiada / nie posiada** zaległości podatkowych w Urzędzie Skarbowym
- firma **posiada / nie posiada** zaległości w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych z tytułu opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych lub zgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
- firma **posiada / nie posiada / nie dotyczy** zaległości w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego zaległości z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne .
- firma **posiada / nie posiada** zaległości w opłacaniu innych danin publicznych.
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia wniosku o organizację stażu **zostałem / nie zostałem** skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz **jestem / nie jestem** objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

2. Na podstawie art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego:

- **podlegam / nie podlegam** wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia;
- **zachodzą / nie zachodzą** w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania lub zawarcia umowy, w trybie przepisów ww. ustawy;
- **jestem / nie jestem** powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne wynikające z regulacji unijnych i krajowych.

3. Zobowiązuję się przed przystąpieniem osoby bezrobotnej do odbywania stażu, do skierowania osoby na własny koszt na wstępne badania lekarskie lub psychologiczne do lekarza medycyny pracy w celu stwierdzenia zdolności do odbywania stażu oraz sfinansowania tych badań oraz do zorganizowania i sfinansowania szkolenia BHP i ppoż. skierowanej osoby na staż.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, stosownie do art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383 z póź. zm.)¹, że wszelkie podane przeze mnie dane we wniosku o zawarcie umowy stażowej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień złożenia oświadczenia.

.....
/Data, czytelny podpis Organizatora stażu/

W przypadku spółek:

- cywilnych – podpis wszystkich współników zgodnie ze statutem spółki
- jawnych, z o.o. - dodatkowo podpis każdej osoby wskazanej w KRS do reprezentowania spółki

¹ Treść art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2025 r. poz. 383 z póź. zm)
„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.”

Klauzula informacyjna

dotycząca przetwarzania danych osobowych zarejestrowanych osób kierowanych na staż

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO), informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

Administratorem Państwa danych jest	Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie
Dane kontaktowe administratora	Z Administratorem można się skontaktować: <ol style="list-style-type: none"> 1) osobiście 2) telefonicznie: 34 313 50 20 3) pisemnie: ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków, lub na adres poczty elektronicznej: kams@praca.gov.pl 4) ePUAP: /PUPMyszkow/SkrytkaESP 5) e-Doręczenia: AE:PL-72971-89591-FRSUA-24
Inspektor Ochrony Danych	W Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@myszkow.praca.gov.pl lub pisemnie (na adres siedziby Powiatowego Urzędu Pracy ul. Partyzantów 21, 42-300 Myszków)
Cele przetwarzania, podstawa prawna przetwarzania, czas przechowywania poszczególnych kategorii danych	<p>Przetwarzanie jest niezbędne:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c lub 9 ust. 1 lit. g oraz art. 10²RODO) - w szczególności zadań wynikających z: <ol style="list-style-type: none"> a) Ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia; b) Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych (Dz. U. z 2025 poz. 1536); <p>W przypadku osób bezrobotnych kierowanych na staż w ramach projektu pod nazwą „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 także:</p> <ol style="list-style-type: none"> c) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu 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; d) 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 (Dz. Urz. UE L 231 z 30.06.2021, str. 21, z późn. zm.); e) ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, w szczególności art. 87-93. <p>W związku z realizacją FE SL 2021-2027 dane osobowe będą przetwarzane w szczególności w celu monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, publikacji, ewaluacji, analiz, ekspertyz, zarządzania finansowego, weryfikacji i audytów oraz do celów określania kwalifikowalności uczestników, rejestracji i przechowywania w formie elektronicznej danych dotyczących projektu, archiwizacji dokumentacji, prowadzenia działań informacyjno – promocyjnych, wykrywaniu nieprawidłowości, nakładaniu korekt finansowych, odzyskiwania środków wypłaconych w związku z realizacją projektu, rozliczania finansowego projektu na etapie weryfikacji wniosków o płatność.</p> <p>Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji wyżej wymienionych celów. Odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości podjęcia stosownych działań.</p> <p>W związku z realizacją FE SL 2021-2027 Pana/Pani dane będą przechowywane przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym został zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach Projektu. Bieg terminu, o którym mowa w zdaniu pierwszym, zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w Projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, o czym Beneficjent jest informowany pisemnie.</p> <p>Dane osobowe przetwarzane będą nie dłużej niż okres przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie z odrębnymi przepisami.³</p>
Kategorie danych osobowych	Kategorie danych osobowych, które będzie przetwarzał Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie określono w art. 47 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
Źródło pochodzenia	Dane pozyskujemy bezpośrednio od osób, których one dotyczą, albo od instytucji i podmiotów zaangażowanych w realizację Programu.

² Dotyczy wyłącznie projektów aktywizujących osoby odbywające karę pozbawienia wolności

³ Zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt Powiatowego Urzędu Pracy w Myszkowie dokumentacja stażowa oznaczona jest kategorią archiwalną B5.

danych osobowych	
Odbiorcy danych	<p>Odbiorcami Państwa danych mogą być:</p> <ol style="list-style-type: none"> minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny; jednostki świadczące usługi pocztowe: Poczta Polska; banki realizujące wypłatę środków; podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa: sąd, komornik, prokuratura; podmioty przetwarzające dane na zlecenie i w imieniu administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, m.in.: <ul style="list-style-type: none"> ➤ SYGNITY SA – świadcząca usługi teleinformatyczne, ➤ obsługa prawna, ➤ firmy brakujące i niszczące dokumenty. <p>W przypadku osób bezrobotnych kierowanych na staż w ramach projektu pod nazwą „Aktywizacja osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Myszkowie II” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 także:</p> <ol style="list-style-type: none"> Institucja Zarządzająca - Zarząd Województwa Śląskiego, ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice; Institucja Pośrednicząca -Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, ul. Kościuszki 30, 40-048 Katowice; Powiat Myszkowski jako Wnioskodawca Projektu; podmioty, które wykonują zadania w ramach FE SL 2021-2027; Centralny System Teleinformatyczny (CST2021); organy Komisji Europejskiej, minister właściwy do spraw finansów publicznych, prezes zakładu ubezpieczeń społecznych; podmioty, które wykonują dla nas usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych, a także zapewnieniem łączności, np. dostawcom rozwiązań IT i operatorom telekomunikacyjnym.
Prawa osoby, której dane dotyczą	<p>Osobom, których dane osobowe przetwarza Powiatowy Urząd Pracy w Myszkowie, przysługują następujące prawa:</p> <ol style="list-style-type: none"> prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO); prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO); prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO) - jeśli nie zaistniały okoliczności, o których mowa w art. 17 ust. 3 RODO; prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO), prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO) - jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy: w celu jej zawarcia lub realizacji (w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO), oraz w sposób zautomatyzowany⁴; prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce.
Zautomatyzowane podejmowanie decyzji	Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
Przekazywanie danych do państwa trzeciego	Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.

Zapoznałam/em się z informacjami zawartymi w niniejszej klauzuli informacyjnej. Przedmiotowe informacje są dla mnie zrozumiałe.

.....
(data, czytelny podpis)⁵

⁴ Do automatyzacji procesu przetwarzania danych osobowych wystarczy, że dane te są zapisane na dysku komputera.

⁵ Podpisanie klauzuli informacyjnej nie jest obowiązkowe. Zgodnie jednak z zasadą rozliczalności ułatwi administratorowi danych wykazanie, że spełnił obowiązek informacyjny.