

Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim z dnia **2 lutego 2024 roku**
w sprawie wprowadzenia do stosowania druków dotyczących zwrotu kosztów zatrudnienia
bezrobotnych lub poszukujących pracy w trybie art. 57a ustawy
o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

WNIOSEK
o zwrot kosztów zatrudnienia bezrobotnych lub poszukujących pracy
w trybie art. 57a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

Podstawa prawna:

- **art. 57a** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej,
- rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).

Wniosek składa (proszę właściwe zaznaczyć):

- ☐ **podmiot prowadzący dom pomocy społecznej**, o którym mowa w art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwany dalej „podmiotem prowadzącym DPS” ¹,
- ☐ **jednostka organizacyjna wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej**, o której mowa w art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, zwana dalej „jednostką organizacyjną WRiPZ” ².

¹ Zgodnie z art. 57 ust. 1 w/w ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, domy pomocy społecznej mogą prowadzić, po uzyskaniu zezwolenia wojewody:

- jednostki samorządu terytorialnego,
- Kościół Katolicki, inne kościoły, związki wyznaniowe oraz organizacje społeczne, fundacje i stowarzyszenia,
- inne osoby prawne,
- osoby fizyczne.

² Zgodnie z art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, jednostkami organizacyjnymi wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej są:

- jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego wykonujące zadania w zakresie wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej,
- placówki wsparcia dziennego,
- organizatorzy rodzinnej pieczy zastępczej,
- placówki opiekuńczo - wychowawcze,
- regionalne placówki opiekuńczo-terapeutyczne,
- interwencyjne ośrodki preadopcyjne,
- ośrodki adopcyjne,
- podmioty, którym zlecono realizację zadań z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej.

I. Dane wnioskodawcy:

1. Nazwa podmiotu prowadzącego DPS albo jednostki WRiPZ:
2. Adres siedziby:
3. Miejsce prowadzenia działalności:
4. Adres miejsca zamieszkania w przypadku wnioskodawcy będącego osobą fizyczną lub wspólnikiem spółki cywilnej:
5. Nr PESEL w przypadku wnioskodawcy będącego osobą fizyczną lub wspólnikiem spółki cywilnej:
6. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu w sprawie wniosku:

II. Dane identyfikacyjne pracodawcy (domu pomocy społecznej lub jednostki WRiPZ):

1. Nazwa pracodawcy:
2. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy (podmiotu prowadzącego DPS lub jednostki organizacyjnej WRiPZ) i zaciągania zobowiązań umownych:
3. Numer identyfikacyjny REGON (w przypadku domu pomocy społecznej, a w przypadku jednostki organizacyjnej WRiPZ – jeżeli ten numer został nadany):
4. Numer identyfikacji podatkowej NIP, jeżeli został nadany:
5. Oznaczenie formy organizacyjno – prawna prowadzonej działalności:
6. Numer w rejestrze domów pomocy społecznej prowadzonym przez wojewodę (w przypadku domów pomocy społecznej):
7. Data rozpoczęcia działalności:
8. Numer telefonu:
9. Adres poczty elektronicznej e-mail:
10. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD 2007):
11. Stopa ubezpieczenia wypadkowego zgodnie z deklaracją ZUS P DRA:

[illegible]

14. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu w sprawie wniosku:

III. Informacje dotyczące warunków zatrudnienia osób bezrobotnych lub poszukujących pracy.

- ³ Nazwy stanowisk pracy i odpowiadające im kody zawodów wg Klasyfikacji Zawodów i Specjalności dostępne są na stronie internetowej: http://www.praca.gov.pl/pages/klasyfikacja_zawodow2.php

9. Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy:

11. Wnioskowana wysokość podlegających zwrotowi kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych lub poszukujących (**maksymalnie kwota minimalnego wynagrodzenia brutto**):

12. Termin wypłaty wynagrodzenia (*proszę właściwie zaznaczyć*):

- ☐ - do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący,
- ☐ - do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni.

13. Dane osób bezrobotnych lub poszukujących pracy proponowanych do zatrudnienia ⁵:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania
1.			
2.			
3.			

14. Po zakończeniu okresu refundacji zobowiązuję się do zatrudnienia wszystkich skierowanych bezrobotnych lub poszukujących pracy **na okres co najmniej 1 miesiąca tj. 30 dni.**

15. Informacje dodatkowe:

.....

.....

.....

⁴ Wskazane przez wnioskodawcę kwalifikacje i uprawnienia nie będą mogły ulec zmianie w trakcie trwania umowy.

⁵ Podmiot prowadzący DPS albo jednostka organizacyjna WRiPZ nie może wystąpić z wnioskiem o zwrot kosztów zatrudnienia bezrobotnych lub poszukujących pracy, na pracownika, który w okresie ostatnich 6 miesięcy był zatrudniony w tym domu pomocy społecznej albo w tej jednostce organizacyjnej WRiPZ.

IV. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY.

Oświadczam, że:

1. Nie jestem w stanie likwidacji lub upadłości – dotyczy wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą.
2. Na dzień złożenia wniosku nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz z opłacaniem innych danin publicznych.
3. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku, nie zostałem(am) ukarany(a) lub skazany(a) prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo nie jestem objęty(a) postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku i dołączonych załącznikach są zgodne z prawdą.

.....
(podpis i pieczęć wnioskodawcy)

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU:

1. W przypadku wnioskodawcy działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć kserokopię umowy spółki.
2. Pełnomocnictwo do reprezentacji podmiotu, w przypadku, gdy wskazana jest osoba inna, niż wynika z dostępnych dokumentów (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy),
3. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis - **załącznik Nr 1 do wniosku.**
4. Oświadczenie – **załącznik nr 3 do wniosku** (dotyczy wnioskodawców prowadzących działalność gospodarczą; należy wypełnić w przypadku, gdy adres miejsca pracy jest inny niż siedziba firmy, a adres nie widnieje w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowym Rejestrze Sądowym),
5. Oświadczenie sankcyjne - **załącznik nr 4 do wniosku.**
6. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych - **załącznik nr 5 do wniosku.**

DODATKOWO WNIOSKODAWCY SPEŁNIAJĄCY WARUNKI DOPUSZCZALNOŚCI UDZIELENIA POMOCY DE MINIMIS SKŁADAJĄ PONIŻSZE DOKUMENTY:

1. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis - **załącznik Nr 2 do wniosku** lub kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy de minimis.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

UWAGA:

1. Dołączone do wniosku kopie załączników powinny być aktualne oraz potwierdzone za zgodność z oryginałem.
2. Nie dopuszcza się dokonywania modyfikacji formularza wniosku.
3. Zwrot kosztów zatrudnienia bezrobotnych lub poszukujących pracy nie zostanie wypłacony podmiotowi prowadzącemu DPS albo jednostce organizacyjnej WRiPZ, które:
 - 1) zalegają z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych albo wpłat na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
 - 2) zalegają z opłacaniem innych danin publicznych.
4. Wnioskodawca zostanie poinformowany o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji, w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku.
5. W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, wnioskodawcy zostanie wyznaczony co najmniej 7 dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nie uzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia.
6. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, z podmiotem prowadzącym DPS albo jednostką organizacyjną WRiPZ zostanie zawarta umowa.
7. W treści umowy w sprawie zwrotu kosztów zatrudnienia bezrobotnych lub poszukujących pracy w trybie art. 57a ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, stosownie do zapisu w cz. III pkt 14 wniosku, po zakończeniu okresu refundacji wnioskodawca będzie zobowiązany do zatrudnienia skierowanego bezrobotnego lub poszukującego pracy na zadeklarowany we wniosku okres. Powyższy okres zatrudnienia wymagany jest w ramach realizacji wskaźnika efektywności zatrudnieniowej, o którym mowa w art. 4 ust. 1¹ pkt 2 lit. b) ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O POMOC DE MINIMIS

Oświadczam, że (proszę właściwie zaznaczyć):

1. ☐ Jestem beneficjentem pomocy / ☐ Nie jestem beneficjentem pomocy ⁶,
w rozumieniu art. 2 pkt 16 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu
w sprawach dotyczących pomocy publicznej.
2. O pomoc de minimis ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą
w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w
sprawach dotyczących pomocy publicznej ⁷ - ☐ TAK / ☐ NIE.
3. ☐ Spełniam / ☐ nie spełniam warunki(ów) dopuszczalności udzielenia pomocy de
minimis.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 2 i 3, proszę o wskazanie właściwego
aktu normatywnego, który będzie miał zastosowanie:

- a) ☐ - rozporządzenia Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie
stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy
de minimis** (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),

⁶ **Beneficjentem pomocy** jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność
w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, który
otrzymał pomoc publiczną.

⁷ **Działalność gospodarcza** – należy przez to rozumieć działalność gospodarczą, do której mają zastosowanie reguły
konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VII rozdziału 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej.
Przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku, przy czym pojęcie to dotyczy
zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. Nie jest istotne występowanie zarobkowego
charakteru działalności, w związku z czym działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji,
prowadzić mogą także podmioty typu non-profit (stowarzyszenia, fundacje). Nie ma również znaczenia jak dana
działalność jest kwalifikowana w prawie krajowym oraz czy podmiot wpisany jest do krajowego rejestru
przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej.

- b) ☐ - rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy de minimis w sektorze rolnym** (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str. 9, ze zm.),
- c) ☐ - rozporządzenia Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do **pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury** (Dz. Urz. UE L 190 z dnia 28.06.2014 r., str. 45, ze zm.).

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

Uwaga:

1. Wnioskodawcy **niespełniający warunków dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis** składają wniosek wraz załącznikami nr 1, 3 (jeżeli dotyczy), 4 i 5.
2. Wnioskodawcy **spełniający warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis** składają wniosek wraz załącznikami nr 1, 2, 3 (jeżeli dotyczy), 4 i 5.

.....
(miejscowość, data).....
(pieczęć wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Na podstawie art. 37 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, oświadczam, w okresie minionych 3 lat (proszę właściwe zaznaczyć):

- ☐ otrzymałem(am) / ☐ nie otrzymałem(am) środki(ów) stanowiące(ych) pomoc de minimis,
- ☐ otrzymałem(am) / ☐ nie otrzymałem(am) środki(ów) stanowiące(ych) pomoc de minimis w sektorze rolnym,
- ☐ otrzymałem(am) / ☐ nie otrzymałem(am) środki(ów) stanowiące(ych) pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, proszę o wypełnienie poniższej tabeli:

Lp.	Rodzaj otrzymanej pomocy	Wartość otrzymanej pomocy w walucie PLN	Wartość otrzymanej pomocy w walucie EURO
1.	POMOC DE MINIMIS		
2.	POMOC DE MINIMIS W SEKTORZE ROLNYM		
3.	POMOC DE MINIMIS W SEKTORZE RYBOŁÓWSTWA I AKWAKULTURY		

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O PRAWIE DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ,
GDZIE TWOROZONE JEST MIEJSCE PRACY**

Oświadczam, że nieruchomość gdzie tworzone jest miejsce pracy (proszę właściwie uzupełnić):

1. Stanowi moją własność, co potwierdza (proszę właściwie zaznaczyć):

- ☐ Akt Notarialny Rep nr z dnia
- ☐ księga wieczysta o numerze (proszę podać numer księgi wieczystej nadany w centralnej bazie danych ksiąg wieczystych):

				/									/	
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

2. Została wynajęta od

.....
(nazwa wynajmującego)

na okres od do

3. Została wdzierżawiona od

.....
(nazwa wdzierżawiającego)

na okres od do

4. Została użyczona przez

.....
(nazwa użyczającego)

na okres od do

.....
(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

Dotyczy: podmiotów prowadzących działalność gospodarczą. Niniejsze oświadczenie należy wypełnić w przypadku, gdy wskazane miejsce pracy jest inne niż siedziba firmy, a adres nie widnieje w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowym Rejestrze Sądowym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
W ZAKRESIE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU
W ZWIĄZKU Z SANKCJAMI WOBEC PODMIOTÓW I OSÓB, KTÓRE WSPIERAJĄ DZIAŁANIA
WOJENNE FEDERACJI ROSYJSKIEJ NA UKRAINIE**

Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835 z późniejszymi zmianami), oświadczam, że:

- nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania lub zawarcia umowy, w trybie przepisów w/w ustawy ⁸,
- nie jestem powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne wynikające z regulacji unijnych i krajowych,
- podmiot, który reprezentuję nie jestem powiązany(a) z osobami lub podmiotami, względem których zastosowano środki sankcyjne wynikające z regulacji unijnych i krajowych.

Jednocześnie oświadczam, że w/w informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia w błąd przy przedstawianiu w/w informacji.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

⁸ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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, dalej, jako: rozporządzenie 2016/679, Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Tomaszowie Lubelskim, przy ul. Lwowskiej 35 (dalej, jako: PUP).
- 2) PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: luto@praca.gov.pl lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”.
- 3) Pani / Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i aktów wykonawczych do tej ustawy, innych ustaw powiązanych oraz w związku z realizacją zapisów Kodeksu postępowania administracyjnego, na podstawie:
 - a) art. 6 ust.1 lit. c rozporządzenia 2016/679, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
 - b) w uzasadnionych przypadkach, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej, o ile jest to dozwolone prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego lub porozumieniem zbiorowym na mocy prawa państwa członkowskiego przewidującymi odpowiednie zabezpieczenia praw podstawowych i interesów osoby, której dane dotyczą.
- 4) Pani / Pana dane osobowe mogą zostać udostępniane innym organom upoważnionym oraz innym instytucjom rynku pracy, na podstawie przepisów prawa.
- 5) W prawnie uzasadnionych przypadkach Pani / Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione.
- 6) Pani / Pana dane osobowe powierzamy do przetwarzania podmiotom współpracującym z PUP w zakresie wsparcia przy realizacji zadań PUP, z którymi PUP zawarł umowę powierzenia przetwarzania, m. in.: obsłudze prawnej, w zakresie obsługi BHP oraz w zakresie medycyny pracy.
- 7) Odmowa podania danych osobowych, wskazanych w przepisach ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktów wykonawczych do tej ustawy skutkuje brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z ww. ustaw.
- 8) Pani / Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.

- 9) Ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani / Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
- 10) Pani / Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich, jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego praw.
- 11) Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany.
- 12) Dane osobowe nie będą wykorzystywane do profilowania.
- 13) Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- 14) Okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu, o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt.

Zapoznałem(am) się z treścią Klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)