



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 20/2024

Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim z dnia 10 kwietnia 2024 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organizatora stażu)

WNIOSEK o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

Podstawa prawna:

- art. 53 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

I. DANE ORGANIZATORA STAŻU.

1. Firma (nazwa) lub imię i nazwisko organizatora:
.....
2. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby(ów) upoważnionej(ych) do reprezentowania organizatora:
.....
3. Adres siedziby organizatora:
.....
4. Miejsce prowadzenia działalności:
.....
5. Adres miejsca zamieszkania w przypadku organizatora będącego osobą fizyczną lub wspólnikiem spółki cywilnej:
.....
6. Nr PESEL w przypadku organizatora będącego osobą fizyczną lub wspólnikiem spółki cywilnej:
7. Numer NIP, jeżeli został nadany:
8. Numer identyfikacyjny w rajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej REGON:

9. Nr telefonu:
10. Nr faksu:
11. E-mail:
12. Data rozpoczęcia działalności:
12. Rodzaj działalności:
13. Imię i nazwisko, stanowisko oraz nr telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu:
-
-

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO MIEJSCA STAŻU.

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotni będą odbywać staż ¹:
2. Proponowany okres odbywania stażu (**nie krótszy niż 3 miesiące**): miesiące(ęcy).
3. Informacje dotyczące godzin pracy oraz systemu czasu pracy ²:

Wyszczególnienie:	Obowiązujące u organizatora stażu	Obowiązujące dla stażysty
a) godziny pracy	od do	od do
b) system czasu pracy	w tym charakter pracy <i>(właściwe zaznaczyć)</i> : ☐ - w niedzielę i święta ☐ - w porze nocnej ☐ - w systemie pracy zmianowej.	w tym charakter pracy <i>(właściwe zaznaczyć)</i> : ☐ - w niedzielę i święta ☐ - w porze nocnej ☐ - w systemie pracy zmianowej.

4. Adres miejsca odbywania stażu:
-
-
-

¹ U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.

² Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczaną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta, w uzasadnionych przypadkach, może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

5. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego oraz zakres zadań zawodowych: **zgodnie z programem(ami) stażu.**
6. Stanowisko, na jakim osoba(y) bezrobotna(e) będzie(a) odbywała(y) staż ³:
- a) nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów lub specjalności dla potrzeb rynku pracy:
-
- kod zawodu:
- nazwa komórki organizacyjnej:
- nazwa stanowiska pracy:
-
- liczba osób:
- b) nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów lub specjalności dla potrzeb rynku pracy:
-
- kod zawodu:
- nazwa komórki organizacyjnej:
- nazwa stanowiska pracy:
- liczba osób:
- c) nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów lub specjalności dla potrzeb rynku pracy:
-
- kod zawodu:
- nazwa komórki organizacyjnej:
- nazwa stanowiska pracy:
- liczba osób:
8. Wymagania organizatora stażu dotyczące osoby bezrobotnej, niezbędne do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy:
- a) poziom wykształcenia -
-
- b) kierunek wykształcenia -
-
- c) umiejętności -
-
- d) uprawnienia -
-
- e) minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu -
-
- f) predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne -

³ Nazwa i kod zawodu zgodnie z Klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy stanowiącą załącznik do rozporządzenia 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. Klasyfikacja oraz kody zawodów i specjalności dostępne na stronach: **tomaszowlubelski.praca.gov.pl** w zakładce „dokumenty do pobrania” – „staż” lub **www.psz.praca.gov.pl**.

g) znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości (*np. biegły, słaby, podstawowy, dobry, bardzo dobry*) -

9. Dane dotyczące opiekuna(ów) bezrobotnego(ych) odbywającego(ych) staż ⁴:

a) Imię i nazwisko:
zajmowane stanowisko:

b) Imię i nazwisko:
zajmowane stanowisko:

c) Imię i nazwisko:
zajmowane stanowisko:

III. POZOSTAŁE INFORMACJE.

1. Informacje dotyczące warunków zatrudnienia osoby(ów) bezrobotnej(ych) po zakończonym stażu.

a) organizator stażu gwarantuje zatrudnienie po zakończeniu stażu (*proszę właściwie zaznaczyć*): ☐ - **TAK**, ☐ - **NIE**

W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1a) proszę o uzupełnienie danych w pkt 1b) i 1c).

b) ilość osób:

c) warunki zatrudnienia (*proszę właściwie zaznaczyć i uzupełnić dane*):

☐ – **umowa o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy na okres, co najmniej 3 miesięcy.**

☐ – inne warunki zatrudnienia (*proponowane przez organizatora stażu*):

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

⁵

2. Dane osób bezrobotnych proponowanych do odbycia stażu

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Stopień pokrewieństwa / powinowactwa
1.				
2.				
3.				

⁴ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może sprawować jednocześnie opiekę **nad nie więcej niż 3 osobami** odbywającymi staż.

⁵

Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.

3. Informacje dodatkowe:
-
-
-
-
-

IV. OŚWIADCZENIA ORGANIZATORA STAŻU.

Oświadczam, że:

1. Nie jestem w stanie likwidacji lub upadłości – dotyczy organizatorów staży prowadzących działalność gospodarczą.
2. W dniu złożenia wniosku staż w moim zakładzie pracy odbywa(ją) osoba(y) bezrobotna(e), w tym w miejscu wskazanym we wniosku do odbywania stażu osoba(y) bezrobotna(e).
3. Stan zatrudnienia w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy w dniu składania wniosku wynosi w tym w jednostce wskazanej do odbywania stażu:
4. Zapoznałem(am) się z Zasadami organizacji przez Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim miejsc odbywania stażu w ramach środków Funduszu Pracy u organizatora stażu.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i dołączonych załącznikach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

Załączniki:

- 1) 2 egzemplarze programu stażu dla każdego tworzonego miejsca stażu – **załącznik nr 1 do wniosku.**
- 2) Oświadczenie opiekuna stażu – **załącznik nr 2 do wniosku.**
- 3) Oświadczenie organizatora stażu dotyczące dysponowania nieruchomością, gdzie tworzone jest miejsce stażu – **załącznik nr 3 do wniosku**, (dotyczy organizatorów stażu prowadzących działalność gospodarczą; należy wypełnić w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż siedziba firmy, a adres nie widnieje w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowym Rejestrze Sądowym).
- 4) Oświadczenie sankcyjne - **załącznik nr 4 do wniosku.**
- 5) Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych - **załącznik nr 5 do wniosku.**
- 6) Kserokopia umowy spółki wraz z zawartymi aneksami - w przypadku wnioskodawcy działającego w formie spółki cywilnej.
- 7) Pełnomocnictwo do reprezentacji podmiotu, w przypadku, gdy wskazana jest osoba inna, niż wynika to z dostępnych dokumentów (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy).

Wnioskodawca będący osobą fizyczną, prowadzącą gospodarstwo rolne lub dział specjalny produkcji rolnej, dodatkowo do wniosku dołącza niżej wymienione załączniki:

- 1) Dokument potwierdzający łączną powierzchnię i stan prawny posiadanego gospodarstwa rolnego (jeden z wymienionych), np.: akt notarialny, prawomocne orzeczenie sądu, wypis z księgi wieczystej, wypis z ewidencji gruntów i budynków, zaświadczenie właściwego wójt (burmistrza).
- 2) Zaświadczenie wydane przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników.
- 3) Zaświadczenie wydane przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa o nadanym numerze identyfikacyjnym w ramach krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o płatność.
- 4) Zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego – w przypadku prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej.

Uwaga:

- 1) Warunki organizacji miejsc stażu określają Zasady organizacji przez Powiatowy Urząd Pracy w Tomaszowie Lubelskim miejsc odbywania stażu w ramach środków Funduszu Pracy u organizatora stażu. Przed wypełnieniem wniosku, należy zapoznać się z w/w Zasadami. W/w Zasady są dostępne na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Tomaszowie Lubelskim tomaszowlubelski.praca.gov.pl w zakładce „Dokumenty do pobrania”.
- 2) Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie. W przypadku braku danych należy wpisać „nie dotyczy”. Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie i zaparafowanie.
- 3) Załączniki stanowią integralną część wniosku.

- 4) Wraz z kopiami dokumentów dołączanych do wniosku należy przedstawić do wglądu oryginały dokumentów.
- 5) Kompletnie i prawidłowo wypełniony wniosek, zawierający wymagane załączniki, będzie rozpatrzony w terminie do 30 dni od dnia wpływu wniosku. Złożenie wniosku nie gwarantuje jego pozytywnego rozpatrzenia.
- 6) Nie dopuszcza się możliwości dokonywania modyfikacji wzoru formularza wniosku.
- 7) Wnioskodawca zostanie poinformowany pisemnie o sposobie rozpatrzenia wniosku w terminie miesiąca.
- 8) W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, zostanie zawarta stosowna umowa o odbywanie stażu przez bezrobotnego.
- 9) Niewywiązanie się przez organizatora stażu z warunków umowy o odbywanie stażu przez bezrobotnego, w szczególności z deklaracji zatrudnienia, będzie uwzględniane przy zawieraniu umów o organizację innych form wsparcia.
- 10) Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych, organizator stażu jest zobowiązany do objęcia osoby bezrobotnej skierowanej na staż profilaktyczną ochroną zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników.

Załącznik nr 1 do wniosku

Załącznik nr 2 do umowy nr z dnia

.....
(akceptacja Dyrektora PUP)

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy:

.....

2. Zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

.....

.....

.....

4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych.

Po zakończeniu stażu zostanie wydana opinia zawierająca informację o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.

5. Opiekunem osoby bezrobotnej odbywającej staż będzie:

- a) Imię i nazwisko:
zajmowane stanowisko:
- b) Imię i nazwisko:
zajmowane stanowisko:
- c) Imię i nazwisko:
zajmowane stanowisko:

.....
(podpis i pieczęć organizatora stażu)

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwisko i imię)

.....
(zajmowane stanowisko)

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA STAŻU

Oświadczam, że:

1. Obecnie sprawuję opiekę nad osobą(ami) bezrobotną(y)mi⁶ odbywającymi staż .
2. Zapoznałam(em) się z programem stażu stażysty(ów).
3. Będę udzielał(a) osobie(om) bezrobotnej(ym) wskazówek i pomocy w wypełnianiu zadań określonych w programie stażu.
4. Jako opiekun osoby(ób) bezrobotnej(ych) odbywającej(ych) staż zobowiązuję się własnoręcznym podpisem potwierdzić sprawozdanie bezrobotnego(ych) z przebiegu stażu.

.....
(podpis opiekuna stażu)

⁶ Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może sprawować jednocześnie opiekę **nad nie więcej niż 3 osobami** odbywającymi staż.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organizatora stażu)

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU O PRAWIE DYSPONOWANIA
NIERUCHOMOŚCIĄ, GDZIE TWORZONE JEST MIEJSCE STAŻU**

Oświadczam, że nieruchomość gdzie tworzone jest miejsce stażu *(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 użyczącego)

na okres od do

.....
(pieczęć i podpis składającego oświadczenie)

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 organizatora stażu)

**OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU W ZAKRESIE
NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU W ZWIĄZKU Z SANKCJAMI
WOBEK 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 ⁷,
- 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)

7

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 prawa.
- 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)