

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

Prezydent Grudziądz
za pośrednictwem
Powiatowego Urzędu Pracy
w Grudziądzu ul. Parkowa
22

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

Na zasadach określonych w art. 114-124 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U.2025r., poz.620) oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych (Dz. U. z 2025r. poz. 1536), **wnioskuję o skierowanie bezrobotnego** do odbycia stażu.

Nazwa zawodu lub specjalności wraz z symbolem cyfrowym, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Wymagania stawiane kandydatom			Propozycja pracodawcy *	Przewidywany okres odbywania stażu przez bezrobotnego w ramach umowy zawartej z Prezydentem Grudziądz (nie krócej niż 3 m-ce)**
	Poziom wykształcenia	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, dotychczasowe kwalifikacje zawodowe	Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu	Imię i nazwisko oraz datę urodzenia kandydata do odbycia stażu	

* pracodawca może wskazać imię i nazwisko bezrobotnego, którego przyjmuje na staż. W takim przypadku należy przedłożyć oświadczenie, iż wskazany bezrobotny nie odbywał u niego stażu, nie był u niego zatrudniony w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał u niego innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy.

** maksymalny okres odbywania stażu to 6 miesięcy

Po zakończeniu stażu zapewniam zatrudnienie, w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę zawartej na:

Czas określony/ Czas Nieokreślony*	
Okres zatrudnienia	

*niepotrzebne skreślić

Dane dotyczące organizacji stażu*:

- wymiar czasu pracy.....
- godziny odbywania
- rozkład czasu pracy
- system czasu pracy
- miejsce odbywania (adres)

* staż nie może odbywać się w niedziele i święta, w porze nocnej (tj. w godzinach 21⁰⁰ – 7⁰⁰), w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych

- Staż realizowany będzie w formie(stacjonarnej lub zdalnej)*
- Staż może być zorganizowany dla osoby z niepełnosprawnością..... (TAK lub NIE).**

* Jeżeli staż realizowany będzie w formie zdalnej, należy wypełnić Załącznik nr 5.

* Jeżeli staż może być zorganizowany dla osoby z niepełnosprawnością, należy wypełnić Załącznik nr 6.

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa (lub imię i nazwisko).....
2. Siedziba i adres do korespondencji
- nr tel. oraz e-mail.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Forma prawna prowadzonej działalności.....
5. Osoby upoważnione do reprezentacji:
.....
(podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)
6. Rodzaj prowadzonej działalności.....
7. Data rozpoczęcia działalności
8. Numer NIP.....
9. Numer REGON.....
10. W przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP lub REGON należy wskazać nr PESEL.....
11. Numer PKD
12. Stan zatrudnienia:

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	
Liczba osób odbywających staż u Wnioskodawcy na dzień złożenia wniosku	
Liczba przewidywanych miejsc, w ramach których bezrobotni będą odbywać staż	

Jednocześnie oświadczam, że:

- w stosunku do Wnioskodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego na odpowiednie badania lekarskie przed rozpoczęciem przez niego(nich) stażu oraz dostarczenia ich nie później niż w ciągu 10 dni od dnia rozpoczęcia stażu przez bezrobotnego.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(podpis Wnioskodawcy
lub osób upoważnionych do reprezentacji)

Uwaga! Pracodawca do wniosku winien załączyć następujące dokumenty:

- 1) program stażu (załącznik nr 1),
- 2) kopię aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia jednostki, wystawionego nie później niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
- 3) deklarację ZUS DRA za ostatni miesiąc,
- 4) oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy lub Wnioskodawcy (załącznik nr 2),
- 5) klauzulę o przetwarzaniu danych osobowych – wnioskodawca (załącznik nr 3),
- 6) klauzula przetwarzaniu danych osobowych – współmałżonka wnioskodawcy (załącznik nr 4)
- 7) W przypadku realizacji stażu w formie zdalnej - zasady organizacji takiego stażu, w tym zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego wraz z określeniem sposobu potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż z uwzględnieniem wymiaru czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę (Zał. nr 5)
- 8) W przypadku możliwości realizacji stażu przez osobę niepełnosprawną – pisemną informację o dostępności dla osoby niepełnosprawnej miejsc pracy/ stanowisk, na których będzie odbywany staż (Załącznik nr 6)
- 9) W przypadku imiennego wskazania kandydata do odbycia staży - oświadczenie, iż wskazany bezrobotny nie odbywał wcześniej stażu u Organizatora, nie był u niego zatrudniony w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał u niego innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy (Załącznik nr 7)

Wniosek winien być podpisany przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane.

Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.

Staż – oznacza to nabywanie przez bezrobotnego wiedzy i umiejętności przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

PROGRAM STAŻU

Proponowany okres stażu		Nazwę i symbol cyfrowy zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności, nazwę stanowiska pracy	Zakres i opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego podczas stażu (nazwa komórki organizacyjnej i stanowisk pracy)	Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego	Sposób potwierdzenia zdobytej wiedzy lub umiejętności zawodowych	Opiekun osoby objętej programem stażu (imię i nazwisko, zajmowane stanowisko*)
od	do			Zgodny z opisem zadań	Opinia	

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy	Dzienna liczba godzin pracy przy obsłudze komputera

Rodzaj czynników szkodliwych, np. substancje chemiczne o działaniu toksycznym, uczulającym, drażniącym, rakotwórczym, pyły przemysłowe, hałas, wibracja, promieniowanie jonizujące, nadfioletowe, podczerwone, pole elektromagnetyczne	Uciążliwe warunki pracy, np. wymuszona pozycja ciała, znaczny wydatek energetyczny (dla mężczyzn pow.2000kcal.dla kobiet pow.1200kcal.), praca wymagająca monotopowych ruchów kończyn, praca na wysokości, praca na nocnej zmianie, dyskomfort termiczny przy niespełnionych parametrach mikroklimatu umiarkowanego, praca przy obsłudze urządzeń wyposażonych w monitory ekranowe

.....
(podpis Wnioskodawcy
lub osób upoważnionych do reprezentacji)

*** Wnioskodawca zobowiązuje się do przekazania klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych wskazanemu opiekunowi stażysty**

UWAGA: Oświadczenia dotyczą wyłącznie osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą!

Załącznik nr 2

.....
(Imię i nazwisko współmałżonka Wnioskodawcy)

.....
(Adres)

.....
(Seria i nr dowodu osobistego)

Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy

W związku z wnioskiem o organizację stażu dla osoby bezrobotnej, złożonym przez mojego współmałżonka, z którym łączę mnie ustawowa wspólność majątkowa, oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie umowy o zorganizowanie stażu oraz zaciągnięcie przez niego zobowiązań z niej wynikających.

.....
(Data i własnoręczny podpis)

Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim/małżeńskiej ustawowej wspólności majątkowej.*

.....
(Data i własnoręczny podpis)

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu** z siedzibą przy **ul. Parkowej 22, 86-300 Grudziądz**, adres e-mail: toqr@praca.gov.pl, tel. 56 643 30 00 reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pana Tomasza Pacuszka.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grudziądzu jest Pani Vanessa Napiórkowska.
3. Możesz skontaktować się z Administratorem poprzez powołanego przez niego inspektora ochrony danych osobowych, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: iodo@pup.grudziadz.pl
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO (art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit b) oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu. Jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do wycofania tej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Jednakże cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z Ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. Brak podania danych osobowych będzie skutkowało niemożnością rozpatrzenia wniosku.
9. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, organy podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną. Dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne, pocztowe, bankowe i inne. Jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę praw.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
11. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjąłam/przyjąłem do wiadomości powyższe informacje.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych współmałżonka Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu** z siedzibą przy **ul. Parkowej 22, 86-300 Grudziądz**, adres e-mail: togr@praca.gov.pl, tel. 56 643 30 00 reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pana Tomasza Pacuszka.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grudziądzu jest Pani Vanessa Napiórkowska.
3. Możesz skontaktować się z Administratorem poprzez powołanego przez niego inspektora ochrony danych osobowych, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: iodo@pup.grudziadz.pl
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO (art. 6 ust. 1 lit. c, e oraz art. 9 ust. 2 lit b) oraz na podstawie i w celach wynikających z przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu. Jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do wycofania tej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Jednakże cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z Ustawy z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy. Brak podania danych osobowych będzie skutkowało niemożnością rozpatrzenia wniosku złożonego przez Pani/Pana współmałżonka.
9. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, organy podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną. Dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne, pocztowe, bankowe i inne. Jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę praw.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
11. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjąłam/przyjąłem do wiadomości powyższe informacje.

.....
(data i podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

Zasady organizacji stażu w formie zdalnej

1. Zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego
.....
.....
2. Sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż
.....
.....
3. Wymiar czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez
stażystę.....
.....
.....
4. Inne istotne informacje przy organizacji stażu w formie zdalnej.....
.....
.....

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Informacja w sprawie stażu dla osoby z niepełnosprawnością

1. Informacja o dostępności dla osoby niepełnosprawnej miejsc pracy / stanowisk, na których będzie odbywany staż -
.....
.....
2. Inne istotne informacje przy organizacji stażu dla osoby z niepełnosprawnością.....
.....
.....

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Oświadczenie

Oświadczam, iż wskazany we wniosku o zorganizowanie stażu bezrobotny, nie odbywał wcześniej stażu w mojej firmie, nie był też zatrudniony jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, oraz nie wykonywał w mojej firmie innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Informacja dla organizatorów 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.
2. 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.
3. 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.
4. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
5. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.
6. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału IIa w dziale pierwszym ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych opiekunów stażysty

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i ust. 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu** z siedzibą przy **ul. Parkowej 22, 86-300 Grudziądz**, adres e-mail: togr@praca.gov.pl, tel. 56 643 30 00 reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pana Tomasz Pacuszka.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Grudziądzu jest Pani Vanessa Napiórkowska.
3. Możesz skontaktować się z Administratorem poprzez powołanego przez niego inspektora ochrony danych osobowych, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: iodo@pup.grudziadz.pl
4. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji zadań ustawowych w zakresie wykonywania umowy zawartej z kontrahentem PUP na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.
5. **Kategorie przetwarzanych danych osobowych: imię, nazwisko, zajmowane stanowisko.**
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych, nie dłużej niż wynika to z Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Grudziądzu.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu. Jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do wycofania tej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Jednakże cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
9. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, organy podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną. Dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne, pocztowe, bankowe i inne. Jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę praw.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
11. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
12. Pani/Pana dane zostały pozyskane od kontrahenta PUP ubiegającego się o formę pomocy określoną w ustawie.