

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

Prezydent Grudziądza
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 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. z 2009r. Nr 142, poz. 1160 z późn. zm.), **wnoskujemy o skierowanie bezrobotnego** do odbycia stażu o którym mowa w art. 119 ust. 1 zakończonego potwierdzeniem nabycia wiedzy lub umiejętności przez uprawnioną instytucję.

Organizatorowi stażu przysługuje premia finansowana ze środków Funduszu Pracy po zakończeniu stażu, o którym mowa w art. 119 ust.1, jeżeli bezrobotny uzyskał w terminie 12 miesięcy od dnia ukończenia stażu dokument potwierdzający nabycie wiedzy i umiejętności. Premia stanowi pomoc de minimis i przyznawana jest na podstawie:

Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku 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 r.),

- Rozporządzenie 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, str. 9, z późn. zm.),

- Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2025 r. poz. 468)

Nazwa zawodu lub specjalności	Wymagania stawiane kandydatom			Propozycja pracodawcy *	Proponowany okres odbywania stażu (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 PESEL kandydata do odbycia stażu	

* pracodawca może wskazać imię i nazwisko bezrobotnego, którego przyjmuje na staż

** maksymalny okres odbywania stażu to 12 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*:

- godziny odbywania
- dni odbywania
- 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

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Nazwa.....
2. Siedziba i adres do korespondencji
.....tel/fax/e-mail.....
3. Miejsce prowadzenia działalności.....
4. Forma prawna.....
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	

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 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) kopię kwalifikacji instruktora praktycznej nauki zawodu poświadczoną za zgodność z oryginałem,
- 4) podstawę programową kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego określoną w przepisach ustawy Prawo Oświatowe.
- 5) deklarację ZUS DRA za ostatni miesiąc,
- 6) oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy lub Wnioskodawcy (załącznik nr 2),
- 7) klauzulę o przetwarzaniu danych osobowych – wnioskodawca (załącznik nr 3),
- 8) klauzula przetwarzaniu danych osobowych – współmałżonka wnioskodawcy (załącznik nr 4)
- 9) Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości otrzymanej pomocy de minimis albo wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz o pomocy de minimis w rybołówstwie lub pomocy de minimis w rolnictwie, jakie otrzymał Wnioskodawca w okresie wskazanym w oświadczeniu - Załącznik nr 5;
- 10) Oświadczenie wnioskodawcy o wielkości otrzymanej pomocy de minimis albo wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie oraz o pomocy de minimis w rybołówstwie lub pomocy de minimis, jakie otrzymał Wnioskodawca w okresie wskazanym w oświadczeniu - Załącznik nr 6;
- 11) Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis określony w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 30 lipca 2024r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc *de minimis* ;

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.

Załącznik nr 1

P R O G R A M S T A Ż U

Proponowany okres stażu		Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Opis zadań wykonywanych przez bezrobotnego podczas stażu (nazwa komórki organizacyjnej i stanowisk pracy oraz zakres zadań zawodowych)	Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do opanowania	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 monotypowych 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. Opiekun stażysty musi posiadać kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu, określone w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe.

.....
(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 łączy 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: 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 Rzecznego 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 Pacuszkę.
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 przyjąłem/przyjęłam do wiadomości powyższe informacje.

.....
(data i podpis współmałżonka 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.
7. Staż może być zakończony potwierdzeniem nabycia wiedzy lub umiejętności przeprowadzanym przez uprawnioną instytucję. W takiej sytuacji program stażu musi być dostosowany do wymagań potwierdzenia nabycia wiedzy lub umiejętności.
8. W przypadku stażu zakończonego egzaminem zawodowym, przeprowadzanym przez okręgową komisję egzaminacyjną, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty, program stażu musi uwzględniać wymagania określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego określone w ustawie z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe. Uczestnik stażu, który zdał egzamin zawodowy, otrzymuje certyfikat kwalifikacji zawodowej.
- W przypadku stażu zakończonego egzaminem czeladniczym, przeprowadzanym przez komisje egzaminacyjne izb rzemieślniczych, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie ustawy z dnia 22 marca 1989r. o rzemiośle, program stażu musi uwzględniać standardy wymagań egzaminacyjnych ustalone przez Związek Rzemiosła Polskiego, będące podstawą przeprowadzania egzaminu czeladniczego, a w przypadku zawodów określonych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego – wymagania określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego określonych w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe. Uczestnik stażu, który zdał egzamin czeladniczy, otrzymuje świadectwo czeladnicze.
- W obu przypadkach opiekun stażysty musi posiadać kwalifikacje instruktora praktycznej nauki zawodu określone w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe.
9. Organizatorowi stażu przysługuje premia finansowana ze środków Funduszu Pracy po zakończeniu stażu, jeżeli bezrobotny uzyskał w terminie 12 miesięcy od ukończenia stażu dokument potwierdzający nabycie wiedzy lub umiejętności. Premia jest wypłacana przez Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu w wysokości 500 zł za każdy pełny miesiąc programu stażu, zrealizowanego dla każdego skierowanego bezrobotnego, na podstawie umowy w sprawie zorganizowania stażu. Kwota premii podlega waloryzacji na zasadach określonych w art. 228 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
10. Premia jest przyznawana na wniosek organizatora stażu złożony w terminie do 3 miesięcy od dnia uzyskania przez uczestnika stażu dokumentu potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności.

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 Tomasza Pacuszkę.

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 Rzecznego 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.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O WIELKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS***

1. Oświadczam, że:

- w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałam(-em)/nie otrzymałam(-em)*** pomoc(-y) *de minimis*,
 - w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat przed dniem złożenia wniosku **otrzymałam(-em) / nie otrzymałam(-em)*** pomoc(-y) *de minimis* (**dotyczy rolnictwa i rybołówstwa**),
- o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 243 ze zm.).

2. Wypełnia Wnioskodawca, który otrzymał pomoc:

Wielkość otrzymanej pomocy, o której mowa w pkt 1:

- *de minimis*

.....
.....

- *de minimis* w rolnictwie

.....
.....

- *de minimis* w rybołówstwie

.....
.....

(data i podpis Wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WIELKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS*

1. Oświadczam, że:

- w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat przed dniem złożenia wniosku **otrzymałam(-em) / nie otrzymałam(-em)*** pomoc(-y) *de minimis* (**dotyczy rolnictwa i rybołówstwa**),

- w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku **otrzymałam(-em) / nie otrzymałam(-em)*** pomoc(-y) *de minimis* ,

o której mowa w rozporządzeniu Ministra Pracy Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 243 ze zm.).

2. Wypełnia Wnioskodawca, który uzyskał pomoc:

Wielkość otrzymanej pomocy, o której mowa w pkt 1:

- *de minimis* w rolnictwie

.....
.....

- *de minimis* w rybołówstwie

.....
.....

- *de minimis*

.....
.....

(data i podpis Wnioskodawcy)

* niewłaściwe skreślić

Dotyczy tylko wniosków składanych przez producentów rolnych