Lublin, dnia ………….

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

pieczęć firmowa Wnioskodawcy

Starosta Lubelski

za pośrednictwem

Powiatowego Urzędu Pracy

w Lublinie

ul. Mełgiewska 11 c

20 – 209 Lublin

**WNIOSEK**

**O ORGANIZACJĘ STAŻU DLA BEZROBOTNEGO**

W oparciu o art. 53 ustawy z 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r. poz. 690 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra 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) **wnioskujemy o skierowanie …. bezrobotnych** do odbycia stażu wg specyfikacji:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zawodu  lub specjalności | Kod zawodu\* | Ilość  miejsc  stażu | Poziom wykształcenia | Predyspozycje psychofizyczne i  min. kwalifikacje zawodowe niezbędne do podjęcia stażu | Przewidywany okres  trwania stażu  (min. 3 m-ce): |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\* Nazwa zawodu i specjalności winna być zgodna z klasyfikacją zawodów i specjalności wprowadzonej rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz.U.2018 poz.227).**

**Praca przy komputerze: TAK/NIE\***

**Informacje dotyczące organizacji stażu:**

- godz. pracy od …..do….., dzienna liczba godzin stażu - …………………………………………….

- miejsce wykonywania stażu przez bezrobotnego (dokładny adres) …………………………………

- realizacja stażu w: porze nocnej/w systemie pracy zmianowej TAK/NIE\*

Uzasadnienie:…………………………………………………………………………………………...

- realizacja stażu w: niedziele i święta TAK/NIE\*

Uzasadnienie:…………………………………………………………………………………………...

\* Niepotrzebne skreślić

**Po zakończeniu odbywania stażu zobowiązujemy się zatrudnić ……. osób na podstawie umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy na okres …… miesięcy.**

**DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Nazwa lub imię i nazwisko, adres:......................................................................................................

2. Telefon:......................................... Faks:........................................ E-mail:........................................

3. Osoba/y reprezentująca/e Wnioskodawcę (upoważniona/e do zawarcia umowy):………………….

……………………………………………………………………………………………….................

(imię, nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Osoba upoważniona do kontaktu z PUP: ……………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko służbowe, telefon)

5. Numer REGON: **…………..** NIP: **…………..** PKD/EKD(2007) **…………………………………..**

6. Forma prawna: ………………………………………………………………………………………

(przedsiębiorstwo państwowe, spółka akcyjna, spółka z o.o., spółka cywilna, działalność indywidualna, inne)

7. Rejestr, do którego wpisany jest Wnioskodawca: …………………………………………………..

8.Opis prowadzonej działalności wg. PKD (podstawowy): ………………………………………………………………………………………………………….

9. Data rozpoczęcia działalności: ………………………………………………………………………

10. Dane dotyczące zatrudnienia:

a/ liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku:…….

b/ liczba osób bezrobotnych odbywających staż na dzień złożenia wniosku:………………………….

c/ czy w okresie ostatnich sześciu miesięcy wystąpił spadek zatrudnienia? TAK/NIE\*

Jeżeli tak, to proszę podać liczbę i przyczyny......................................................................................

11. Nazwisko, imię, stanowisko i telefon osoby proponowanej do sprawowania opieki nad bezrobotnym (opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż)**………………………………………………………….**

12. Oświadczenia Wnioskodawcy:

a/ oświadczam, że korzystałem/nie korzystałem\* ze środków Funduszu Pracy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa formy aktywizacji (staż/przygotowanie zawodowe w miejscu pracy/przygotowanie zawodowe dorosłych) | Rok | Liczba osób uczestniczących w programie | Liczba osób zatrudnionych po zakończeniu programu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dotyczy realizowanych umów stażowych lub przygotowania zawodowego w ostatnich 3 latach (wszystkie Urzędy)

13. Jeśli Wnioskodawca posiada kandydata (-ów) na staż proszę o podanie poniżej jego (ich) danych personalnych (imię i nazwisko, data urodzenia) ……………………………………………………….

14. Zobowiązuję się przekazać osobom/osobie wskazanym/wskazanej w pkt. 11 wniosku treści **Klauzuli Informacyjnej** **o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie dla osoby wskazanej przez Pracodawcę do kontaktu z PUP/opiekuna stażu/pełnomocnika,** która stanowi załącznik nr 4 do niniejszego wniosku oraz znajduje się na stronie internetowej urzędu oraz w jego siedzibie.

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

podpis i pieczęć Wnioskodawcy

\* Niepotrzebne skreślić

***Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie***

***DLA KONTRAHENTÓW PUP*** *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 (****R****ozporządzenie* ***O****chrona* ***D****anych* ***O****sobowych -* ***RODO****) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:*

1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:  
               Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie   
               ul. Mełgiewska 11c  
               20-209 Lublin*
2. *Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:  
               Magdalena Kowalczyk*

*tel. (81) 566 00 36 wew. 13  
 iod@puplublin.pl*

1. *Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji zadań ustawowych w zakresie weryfikacji danych podmiotu, wprowadzenia do rejestru prowadzonego przez PUP, zapewnienia pomocy określonej w ustawie, zawierania i realizacji umów w ramach instrumentów rynku pracy, realizacji ofert, prowadzenia przedmiotowych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcie umowy a także określania planów dalszych działań w zakresie wynikającym z przepisów: Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, Ustawy z dnia 6 marca 2018r. prawo przedsiębiorców, Ustawy z dnia 12 grudnia 2013r. o cudzoziemcach, Ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom, Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.*
2. *Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione dla realizacji umowy.*
3. *Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.*
4. *Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu o którym mowa w pkt. 3. W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.*
5. *Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Pani/Pana dane osobowe.*
6. *Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do „państwa trzeciego".*
7. *Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez określony przepisami prawa, zgodnie z "Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt".*

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

- w przypadku Wnioskodawcy działającego w formie spółki cywilnej należy dołączyć kserokopię umowy spółki,

- pełnomocnictwo do reprezentacji podmiotu, w przypadku gdy jest inna niż wynika z dostępnych dokumentów (CEIDG, KRS, inne),

- w przypadku, gdy miejsce odbywania stażu jest inne niż siedziba firmy, a adres nie widnieje w odpowiednim wpisie (CEIDG,KRS, inne) – oświadczenie o prowadzeniu działalności pod danym adresem,

- program stażu (załącznik nr 1 do wniosku)

- oświadczenie o nie zaleganiu z płatnością podatku, opłacania składek na ubezpieczenie społeczne i Fundusz Pracy (załącznik nr 2 do wniosku),

- zgłoszenie krajowej oferty pracy (załącznik nr 3 do wniosku)

-Klauzula Informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie dla osoby wskazanej przez Pracodawcę do kontaktu z PUP/opiekuna stażu/pełnomocnika (załącznik nr 4 do wniosku).

**Wszystkie kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę. Od sposobu rozpatrzenia wniosku odwołanie nie przysługuje**.

***Zał*ą*cznik nr 1 do wniosku***

**PROGRAM STAŻU**

Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy …………………………………………….

Nazwa komórki organizacyjnej i stanowisk pracy……………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zadań wykonywanych  przez bezrobotnego | Rodzaj  uzyskiwanych  kwalifikacji lub  umiejętności  zawodowych | Sposób  potwierdzania  nabytych  kwalifikacji | Opiekun osoby  objętej  programem  stażu |
|  |  |  |  |  |

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

podpis i pieczęć Wnioskodawcy

***Zał*ą*cznik nr 2 do wniosku***

Lublin, dnia ……………….

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

pieczęć firmowa Wnioskodawcy

**O**Ś**WIADCZENIE**

W związku ze składanym wnioskiem o organizację stażu dla bezrobotnego oświadczam, że:

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem w terminie innych danin publicznych.

3. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.

4. Nie byłem karany w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2020, poz. 1444)

5. Nie jestem w stanie likwidacji ani upadłości

6. Informacje podane we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

**7. Zobowiązuję się do skierowania osób, które zamierzam przyjąć na staż na badania lekarskie oraz pokrycia kosztów z tym związanych i przedstawienia kserokopii zaświadczenia stwierdzającego zdolność do pracy na wskazanym stanowisku potwierdzonego za zgodność z oryginałem najpóźniej w dniu podpisania umowy stażowej.**

……...…………………………………

podpis i pieczątka Wnioskodawcy

***Załącznik nr 3 do wniosku***

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

**OFERTA □ OTWARTA □ ZAMKNIĘTA\***

(\*oferta otwarta – zawiera dane umożliwiające identyfikację pracodawcy krajowego, oferta zamknięta – nie zawiera danych pracodawcy krajowego)

□ **krajowa oferta pracy □ oferta pracy dla obywateli EOG □** \* zaznaczyć właściwe

|  |
| --- |
| **I. Informacje dotyczące pracodawcy** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l**. **Nazwa pracodawcy**  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………...  **NIP:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **REGON:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | **2. Adres pracodawcy**  miejscowość ………………………………………..  ulica ……………………………………………….    gmina ......................................................................  kod pocztowy..........................................................  numer telefonu ........................................................  e-mail……………………………………………….  adres strony internetowej………………………… | | |
| **3. Nazwisko i imię oraz stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu**  ………………………………………………………………………….  telefon ………………………………………………………………… | | | | | | | |
| **4. Pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej**  TAK/NIE  Numer wpisu do rejestru  ........................................... | | | **5. Forma prawna prowadzonej działalności**  1) osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  2) spółka ..............................  3) inne .................................. | | | | | **6. Preferowana forma kontaktów z pracodawcą:**  □ kontakt osobisty..........................................................  □ tel/fax...........................................................................  □ e-mail: .........................................................................  □ strona internetowa ..................................................... . | | |
| **7. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD** …………………………………………………… | | | | | | | | | | |
| **II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy** | | | | | | | | | | |
| **8. Nazwa zawodu** | | **10. Nazwa stanowiska** | | | | | | **11****. Liczba wolnych miejsc pracy**  ……………………..  w tym : dla osób niepełnosprawnych …………………….... | | |
| **9. Kod zawodu według Klasyfikacji Zawodów  i Specjalności** | | **12. Wnioskowana liczba kandydatów** ………………………. | | |
| **13. Ogólny zakres obowiązków:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| **14. Miejsce wykonywania pracy**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | **15. Okres zatrudnienia** (dotyczy umów na czas określony oraz umów cywilnoprawnych)  …………………………….. | | | **16. Rodzaj umowy**  l) umowa o pracę  □ na okres próbny  □ na czas określony  □ na czas nieokreślony  □ na pracę w zastępstwie  **□** na czas wykonywania określonej pracy  3) umowa zlecenie  4) umowa o dzieło  5) inne:………………………  **19. Oferta pracy tymczasowej**  (w rozumieniu art. 19g ustawy)  **TAK/NIE** | | | | **17. Informacja o systemie czasu pracy\***   1. tzw. podstawowy system czasu pracy 2. system równoważnego czasu pracy 3. system przerywanego czasu pracy 4. system zadaniowego czasu pracy 5. system skróconego tygodnia pracy 6. system tzw. weekendowego czasu pracy 7. system pracy z przedłużeniem do 43 godz./tydz. (a jednego dnia do 12 godz.)   **\**podstawa prawna: art. 129, art. 135-140,  art. 143 i 144 Kodeksu pracy*** | |
| **18. Informacja o rozkładzie czasu pracy- zmianowość**  □ jedna zmiana  □ dwie zmiany  □ trzy zmiany  □ ruch ciągły | | |
| **20. Wysokość proponowanego wynagrodzenia (brutto)**  ……………………………….. | | **21. System wynagradzania** (miesięczny, akordowy, prowizyjny, czasowy itp.)  ……………………………… | | | **22. Wymiar** **czasu pracy** (liczba godz. w okresie rozliczeniowym)  ………………………………………………………………………. | | | | | |
| **23. Godziny pracy**……………………………………………….. | | | | | |
| **24. Data rozpoczęcia pracy** ……………………………………... | | | | | |
| **III. Oczekiwania pracodawcy krajowego wobec kandydatów do pracy**  **25. Wymagania dotyczące kandydata:**   * Poziom wykształcenia – ……………………………………......................................................................................................... * Umiejętności - ……………………................................................................................................................................................ * Uprawnienia - ...……………………………………...................................................................................................................... * Doświadczenie zawodowe – ...……………………....................................................................................................................... * Znajomość języków obcych z określeniem poziomu ich znajomości - ……………………………............................................ * Informacja o liczbie osób zarejestrowanych spełniających oczekiwania pracodawcy (w szczególności, gdy więcej osób zarejestrowanych spełnia wymagania określone w krajowej ofercie pracy, niż jest miejsc pracy zgłoszonych w ofercie)   TAK/NIE  **26. Pracodawca jest szczególnie zainteresowany zatrudnieniem kandydata z państw EOG** **TAK/NIE**  (jakie państwa: ……………………………………………………………………………………………………………………………...)  W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej proszę uzupełnić dane zamieszczone poniżej:  **27. Informacje uzupełniające w przypadku oferty pracy dla obywateli EOG w zakresie:**   * Wymagania w zakresie znajomości jęz. polskiego z określeniem poziomu znajomości………………………………………… * Wymagania dot. języka w jakim kandydaci z państwa EOG mają przekazać dokumenty aplikacyjne……………………... * Możliwość zapewnienia zakwaterowania lub wyżywienia wraz z informacją kto ponosi koszty……………………………….. * Możliwość i warunki sfinansowania/dofinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki…………………………………….. * Przyczyny wykonywania pracy w innym miejscu niż siedziba pracodawcy krajowego…………………………………………. * Wskazanie państw EOG, w których oferta ma być dodatkowo upowszechniona………………………………………………... * Inne informacje niezbędne ze względu na charakter wykonywanej pracy……………………………………………………….. | | | | | | | | | | | |
| **IV. Dane dotyczące postępowania z ofertą** | | | | | | | | | | | |
| **28. Okres aktualności oferty**  od .......................................... do.............................................. | | | | | **29. Częstotliwość kontaktów z pracodawcą lub pracownikiem wskazanym do kontaktów**  .................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | |
| **30. Upowszechnianie informacji o ofercie pracy:**  1) Inne powiatowe urzędy pracy (jakie?)……………….. ……….........................................................................................................    2) kraje Europejskiego Obszaru Gospodarczego (kraje UE oraz Norwegia, Islandia, Lichtenstein,) i Szwajcarii:  (jakie?) …………………………………………………………............................................................................................................. | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że oferta **jest/nie jest\*** w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju.  Czy oferta pracy ma zostać upowszechniona w sposób umożliwiające identyfikację pracodawcy **TAK/NIE**  Oświadczam, że w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy **zostałem/nie zostałem\*** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **jestem/nie jestem\*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy (art. 36 ust. 5f ustawy).  Wnioskuję o organizację giełdy pracy lub pomoc w doborze kandydatów **TAK/NIE**  data podpis pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej | | | | | | | | | | | |
| **V. Adnotacje urzędu pracy** | | | | | | | | | | | |
| **31. Data przyjęcia oferty**  ……………………………..…… | | | **32. Numer oferty**  …………………….. | | **33. Imię i nazwisko pracownika przyjmującego ofertę**  …………….…………………………………………………………………………………………………………………………... | | | |
| **34. Inne adnotacje PUP**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | **35.** **W przypadku braku osób zarejestrowanych spełniających wymagania** **określone w ofercie zaproponowano pracodawcy:**  □ zmianę wymagań samodzielnie lub we współpracy z doradcą zawodowym  □ przekazanie oferty do realizacji do innego urzędu pracy  □ przeszkolenie osób zarejestrowanych w celu dostosowania kwalifikacji i umiejętności kandydatów do pracy  □ inne……………………………………………………………. | | |
| **36. Data wycofania oferty**:  ………………………………………………….………………….. | | | | | | **37. Przyczyny wycofania oferty :**  □ zrealizowana  □ upływ okresu ważności  □ utrata aktualności oferty przed upływem tego okresu  □ inne ……………………………………………………………………. | | |
| **38. Osoba/y zatrudniona/e na ofertę:** ……..………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| …………………………….……………………………………………………………………………………………………………. (data i podpis osoby odpowiedzialnej za realizację oferty) | | | | | | | | |

Pola zaznaczone kolorem szarym są polami nieobowiązkowymi.

\*niewłaściwe skreślić

**Informacja dla pracodawcy**

* Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy lub miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu stosownie do art. 36 ust. 5a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r. poz. 690 ze zm.).
* Powiatowy Urząd Pracy **nie może** przyjąć oferty, jeżeli pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.
* Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy, w szczególności jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem złożenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022r. poz. 690 ze zm.).

***Załącznik nr 4 do wniosku***

**Klauzula Informacyjna**   
**o przetwarzaniu danych osobowych  
przez Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie**

**dla osoby wskazanej przez Pracodawcę do kontaktu z PUP/**

**opiekuna stażu/pełnomocnika**

Zgodnie z art. 14 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 (**R**ozporządzenie **O**chrona **D**anych **O**sobowych - **RODO**) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:  
               Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie   
               ul. Mełgiewska 11c  
               20-209 Lublin
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:  
              Magdalena Kowalczyk

tel. (81) 566 00 36 wew. 13

iod@puplublin.pl

1. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celach kontaktowych przy realizacji zadań ustawowych w zakresie wykonywania umowy zawartej z kontrahentem PUP w ramach instrumentów rynku pracy na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa w zakresie w jakim realizują obowiązek ustawowy.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celu o którym mowa w pkt. 3. W przypadku niepodania danych, wypełnienie powyższego celu nie będzie możliwe.
5. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Pani/Pana dane osobowe.
6. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do „państwa trzeciego".
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez określony przepisami prawa, zgodnie z "Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt".
8. Administrator będzie przetwarzał następujące kategorie Pani/Pana danych: imię, nazwisko, stanowisko, numer telefonu, adres e-mail.
9. Pani/Pana dane osobowe pochodzą od Kontrahenta PUP ubiegającego się o pomoc określoną w ustawie.