Powiatowy Urząd Pracy w Żninie

WNIOSEK PRZEDSIĘBIORCY

# O UDZIELENIE POMOCY W ZAKRESIE USŁUG PORADNICTWA ZAWODOWEGO

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące przedsiębiorcy** | |
| Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… | Adres………………………………...….  …………………………………………  …………………………………………  Nr telefonu……………………………………  ………………………………………… Fax……………………………………………. Adres strony internetowej…………………….  ………………………………………………..  E-mail……………………………...………….  NIP…………………………………………… |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu (w przypadku wskazania osoby do kontaktu innej niż osoba składająca wniosek konieczne jest zapoznanie się i podpisanie przez osobę wskazaną do kontaktu klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik nr 2)  ………………………………………… |
| Charakterystyka prowadzonej działalności  ………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………… | |
| **Zakres oczekiwanej pomocy** | |
| Dobór kandydatów do pracy spośród  bezrobotnych i poszukujących pracy | Rozwój zawodowy przedsiębiorcy lub jego pracowników poprzez poradę indywidualną |
| 1. Nazwa stanowiska pracy   …………………………………………….  …………………………………………….   1. Liczba kandydatów   …………………………………………….   1. Opis stanowiska   …...………………………………………..  …………………………………………….  …………………………………………….   1. Wymagania   ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  ……………………………………………  …………………………………………… | Określenie zakresu oczekiwanej pomocy  …………………………………………….  …………………………………………….  …………………………………………….  …………………………………………….  …………………………………………….  …………………………………………….  ……………………………………………..  ……………………………………………..  ……………………………………………..  ……………………………………………..  ……………………………………………..  ……………………………………………..  ……………………………………………..  …………………………………………….. |

# LISTA OSÓB, KTÓRYM MA BYĆ ŚWIADCZONA POMOC 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **PESEL 2** |
|  |  |  |

**UWAGA:** Zgodnie z § 59 ust. 1 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy, w przypadku wniosku o pomoc w indywidualnym rozwoju zawodowym należy dołączyć listę osób, którym ma być ona świadczona. Lista musi uwzględniać co najmniej imię i nazwisko oraz numer PESEL,   
a w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość*.*

W przypadku wskazania osoby, której ma być świadczona pomoc, konieczne jest zapoznanie się i podpisanie przez nią klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik nr 2.

Wnioskodawca do każdego wniosku o udzielenie pomocy w zakresie usług poradnictwa zawodowego zobowiązany jest dołączyć aktualne zaświadczenie z Krajowej Administracji Skarbowej o braku zaległości podatkowych i zaświadczenie z KRUS (jeśli dotyczy) o braku zaległości z tytułu nieopłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

**(miejscowość, data) (pieczątka i podpis przedsiębiorcy)**

1. wymagana jedynie w przypadku wnioskowania przedsiębiorcy o pomoc w zakresie rozwoju zawodowego przedsiębiorcy lub jego pracowników poprzez poradę indywidualną
2. w przypadku cudzoziemców numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

Załącznik 1

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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 (Dz. U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żninie (adres: ul. Składowa 4, 88 – 400 Żnin, adres e-mail: tozn@praca.gov.pl, numer telefonu: 52 303 11 26).

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@znin.praca.gov.pl lub pisemnie pod adres Administratora.

3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań w szczególności weryfikacji uprawnień i danych, prowadzenia rejestru pracodawców, zapewnienia pomocy określonej w ustawie, prowadzenia postępowań kontrolnych i egzekucyjnych, realizacji obowiązków sprawozdawczych, gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw.   
z Ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, Kodeksem postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r., Ustawą z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych oraz aktami wykonawczymi.

W przypadku dobrowolnego udostępniania przez Państwa danych osobowych innych niż wynikające z obowiązku prawnego, podstawę legalizującą ich przetwarzanie stanowi wyrażona zgoda na przetwarzanie swoich danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO). Udostępnione dobrowolnie dane będą przetwarzane w celu realizacji ww. zadań.

4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat. Natomiast w przypadku danych podanych dobrowolnie – co do zasady do czasu wycofania przez Państwa zgody na ich przetwarzanie.

5) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji,   
w tym o profilowaniu.

6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein   
i Islandię).

7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d) w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do cofnięcia zgody   
w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

e) w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO) - prawo do usunięcia danych;

f) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

8) Podanie przez Państwa danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3. Nieprzekazanie danych udostępnianych dobrowolnie pozostaje bez wpływu na rozpoznanie sprawy.

9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

……………………………………………

(data i podpis)

Załącznik 2

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Na podstawie art. 14 ust. 1 i 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 (Dz.U. UE.L. z 2016 r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żninie (adres: ul. Składowa 4, 88 – 400 Żnin, adres e-mail: tozn@praca.gov.pl, numer telefonu: 52 303 11 26).
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@znin.praca.gov.pl lub pisemnie pod adres Administratora.
  3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań w szczególności weryfikacji uprawnień i danych, prowadzenia rejestru pracodawców, zapewnienia pomocy określonej w ustawie, prowadzenia postępowań kontrolnych i egzekucyjnych, realizacji obowiązków sprawozdawczych, gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w zw.   
     z Ustawą z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, Kodeksem postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r., Ustawą z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych oraz aktami wykonawczymi.
  4. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe t. j. imię, nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (numer telefonu, adres email).
  5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat.
  6. Państwa dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
  7. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein   
     i Islandię).
  8. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
   1. Państwa dane osobowe zostały pozyskane od :

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

(nazwa pracodawcy)

* 1. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

……………………………………………

(data i podpis)