

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU

PODSTAWA PRAWNA:

- Art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620)
- Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2025 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu organizowania stażu dla bezrobotnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1536)

UWAGA:

W celu właściwego wypełnienia wniosku, prosimy o staranne jego przeczytanie. Obejmuje on zestaw zagadnień, których znajomość jest niezbędna do rozpatrzenia wniosku. Wniosek należy wypełnić czytelnie. Sam fakt złożenia wniosku nie gwarantuje skierowania osoby bezrobotnej na staż.

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Dane organizatora stażu:

- a) Nazwa lub imię i nazwisko:
.....
- b) siedziba prowadzenia działalności:.....
- c) miejsce prowadzenia działalności:.....
- d) adres do doręczeń:.....
- e) telefon:.....email.....
- f) adres e-Doręczeń:.....
- g) posiadam indywidualne konto na platformie praca.gov.pl TAK / NIE *
- h) imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora stażu:
.....
- i) nr REGONnr NIP.....
w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej numeru NIP ani REGON – numer PESEL, natomiast w przypadku braku numeru PESEL – datę i miejsce urodzenia, rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:.....
- j) forma prawna prowadzonej działalności:
.....
(przedsiębiorstwo państwowe, spółdzielnia, spółka: akcyjna, z o.o., spółka cywilna, działalność indywidualna na podstawie wpisu do CEIDG, jednostka budżetowa, itp.).
- k) czy przedsiębiorstwo, bądź właściciel/e/ korzystał/li/ ze środków FP w ostatnich trzech latach, jeśli tak proszę podać:
 - termin:
 - w jakim województwie:.....
 - na jaki cel:

- wysokość środków:
- liczbę miejsc pracy rezultat:

2. Informacja o prowadzonej działalności:

a) rodzaj działalności:

.....

b) data rozpoczęcia działalności:.....

c) liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy:

II. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA NA STAŻ OSOBY (OSÓB) BEZROBOTNEJ(-YCH).

1. Charakterystyka stażu – nabycie przez bezrobotnego wiedzy i umiejętności praktycznych przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą:

a) lokalizacja miejsca odbywania stażu

.....

b) nazwa stanowiska:, symbol

cyfrowy: (stanowiska pracy muszą być podane zgodnie z klasyfikacją zawodów i

specjalności dla potrzeb rynku pracy – rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy oraz zakres jej

stosowania Dz. U. z 2018 r. poz. 227): rozporządzenie jest dostępne na stronie internetowej PUP w

Kościanie w zakładce Rynek Pracy – Akty Prawne

c) liczba osób bezrobotnych, którzy będą odbywać staż na tym stanowisku pracy:

.....

d) proponowany okres odbywania stażu (nie krótszy niż 3 miesiące, nie dłuższy niż 6 miesięcy):

od dnia: do dnia:,

wymiar czasu odbywania stażu:....., system czasu pracy – liczba zmian:,

rozkład czasu pracy poszczególnych zmian: od godz. do godz. od godz.

..... do godz.

e) czas odbywania stażu (czas nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, w przypadku bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo):

od godziny: do godziny:

f) pora nocna obowiązująca u pracodawcy od godz. do godz.

g) informację o możliwości odbycia stażu przez osoby z niepełnosprawnością oraz informację o

dostępności dla tych osób miejsc pracy/stanowisk, na których będzie odbywany

staż:.....

h) dane opiekuna stażysty, o którym mowa w art. 116 ust. 4 ustawy, obejmujące:

- imię i nazwisko

- zajmowane stanowisko.....

i) informacja, czy organizator stażu planuje realizację stażu w formie stacjonarnej albo zdalnej, oraz w przypadku możliwości organizacji stażu w formie zdalnej organizator stażu wskazuje wymiar czasu odbywania stażu w miejscu wskazanym przez stażystę:.....

j) w przypadku stażu organizowanego w formie zdalnej proponowane warunki i zasady organizacji takiego stażu, w tym zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego odbywającego staż oraz sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż:.....

k) bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Starosta może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

uzasadnienie wymogu realizacji stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej ze względu na charakter pracy w danym zawodzie:

.....
.....

l) propozycja programu stażu – zakres i opis zadań:.....

.....
.....

m) wymagany poziom wykształcenia, minimalne kwalifikacje, wiedza i umiejętności:.....

.....

n) wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych:

o) pozostałe wymogi:

p) możliwości zakwaterowania lub dowozu do miejsca pracy:

q) inne uprawnienia i świadczenia jakie będą przysługiwać skierowanemu bezrobotnemu:

.....

2. Dane osoby bezrobotnej wskazanej przez organizatora, jako kandydata do odbywania stażu: (imię i nazwisko, data urodzenia):

Pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje:

1) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny,

2) bezrobotnym powyżej 50. roku życia,

3) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych,

4) bezrobotnym niepełnosprawnym,

5) długotrwale bezrobotnym,

6) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30. roku życia,

7) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.

U organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.

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.

Kandydat do odbywania stażu (imię i nazwisko, data urodzenia) nie może odbywać stażu u organizatora:

- u którego wcześniej odbywał staż,
- był zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego,
- 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. Łączny okres staży odbywanych przez bezrobotnego nie może przekroczyć 24 miesięcy w okresie kolejnych 10 lat.

3. Liczba bezrobotnych, którym po upływie okresu odbywania stażu zostanie zaproponowane dalsze wykonywanie pracy : liczba osób: okres wykonywania pracy.....

Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie informuje, iż organizator stażu po jego zakończeniu będzie zobowiązany do zatrudnienia osoby bezrobotnej, która odbywała staż, na podstawie umowy o pracę, przynajmniej w połowie wymiaru czasu pracy.

Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie poucza, iż w przypadku przyjęcia na staż osób bezrobotnych bez uprzedniej wiedzy i zgody Urzędu, w tym zwłaszcza nie posiadającym skierowania PUP na staż oraz przed zawarciem umowy z Urzędem dotyczącej organizacji stażu dla osób bezrobotnych, ww. osoby nie będą objęte finansowaniem ww. stażu

Zgodnie z art. 83 ust. 12 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620) pracodawca oświadcza, iż w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został prawomocnie ukarany za wykroczenie lub prawomocnie skazany za przestępstwo przeciwko przepisom prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.

Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie informuje, iż na podstawie art. 80 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy, w tym stażu.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzam własnoręcznym podpisem:

..... dnia,

.....
(podpis i pieczętka organizatora stażu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wg stanu na dzień złożenia wniosku:

1. **nie posiadam** w dniu złożenia wniosku zaległości podatkowych.
2. **dopełniłem** obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych.
3. **zgłosiłem** do ubezpieczenia społecznego pracowników lub inne osoby podlegające obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń.
4. **nie zalegam** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników KRUS lub na ubezpieczenie zdrowotne.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”

.....
(podpis i pieczętka organizatora stażu)

INFORMACJA

1. PUP przed udzieleniem formy pomocy pozyskuje za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, o którym mowa w art. 26 ust. 1 pkt 1 i 10 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620), od:

- organów Krajowej Administracji Skarbowej – informacje o zaległościach podatkowych;
- Zakładu Ubezpieczeń Społecznych – informacje o niedopełnieniu przez pracodawcę lub przedsiębiorcę obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenie zdrowotne, na Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych, lub niezgłoszeniu do ubezpieczeń społecznych pracowników lub innych osób podlegających obowiązkowi zgłoszenia do ubezpieczeń;
- z systemu teleinformatycznego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego – informacje o zaległościach z tytułu niepłacenia składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.

2. Starosta może odmówić przyznania formy pomocy, jeżeli uzyskał informację o naruszeniach, o których mowa w pkt 1.

DODATKOWE INFORMACJE

1. Organizatorem stażu może być:

- pracodawca,
- przedsiębiorca niezatrudniający pracowników,
- podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy,
- rolnicza spółdzielnia produkcyjna,
- pełnoletnia osoba fizyczna, nieposiadająca statusu bezrobotnego, zamieszkująca i prowadząca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej, w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym lub prowadząca dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników.

2. Obowiązki Organizatora stażu:

Zgodnie z art. 116 ust. 1 pkt 1 ustawy przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu organizator stażu zobowiązuje się do:

- skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy,
- zapoznania bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy,
- przekazania bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków i uprawnień.

Na zasadach przewidzianych dla pracowników organizator stażu zapewnia bezrobotnemu odbywającemu staż:

- bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu,
- szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych,
- odzież i obuwie robocze lub ekwiwalent za używanie własnej odzieży i obuwia roboczego, ekwiwalent za pranie odzieży roboczej, środki ochrony indywidualnej, niezbędne środki higieny osobistej oraz profilaktyczne posiłki i napoje,
- profilaktyczną ochronę zdrowia,
- okresy odpoczynku,
- ochronę przed mobbingiem,
- maszyny, urządzenia, narzędzia i sprzęt, niezbędne do wykonywania zadań na danym stanowisku.

Organizator stażu przestrzega zasady równego traktowania i nie może dyskryminować stażysty.

Staż jest realizowany pod nadzorem wyznaczonej przez organizatora stażu osoby, która odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż, zwanej dalej „opiekunem stażysty”.

Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż organizator stażu udziela 2 dni wolnych za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ww. informacji:

.....
(podpis i pieczętka organizatora stażu)

Stwierdzam, że wniosek jest kompletny pod względem formalnym.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć pracownika PUP

ZAŁĄCZNIKI:

1. Program stażu stanowiący załącznik nr 1 do wniosku .
2. Klauzula informacyjna składana przez organizatora stażu stanowiąca załącznik nr 2 do wniosku.
3. Klauzula informacyjna oraz oświadczenie w sprawie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych stanowiące załącznik nr 3 do wniosku składane przez:
 - osobę wskazaną we wniosku w Informacjach Ogólnych w h¹,
 - osobę wskazaną w programie stażu (załącznik nr 1 do wniosku) w punkcie 10².

¹ Należy wypełnić tylko w przypadku gdy osoba wskazana we wniosku w Informacjach Ogólnych w punkcie 1 lit. h nie jest organizatorem stażu.

² Należy wypełnić tylko w przypadku gdy osoba wskazana w programie stażu w punkcie 10 nie jest organizatorem stażu.

PROGRAM STAŻU

1. Nazwa stanowiska....., symbol cyfrowy.....
2. Czas trwania stażu: od dnia do dnia.....
3. Czas odbywania stażu (rozkład czasu pracy) - proszę o podanie dni tygodnia, w których bezrobotny będzie odbywał staż oraz godziny rozpoczęcia i zakończenia stażu w danym dniu.

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

4. Realizacja: stażu:
- w niedziele i święta TAK / NIE *
 - w systemie pracy zmianowej TAK / NIE *
 - w porze nocnej TAK / NIE *

* niepotrzebne skreślić

Uzasadnienie wymogu realizacji stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej:

.....
.....

5. Zakres oraz opis zadań zawodowych, które będą wykonywane podczas stażu przez bezrobotnego:

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

6. Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez bezrobotnego:.....

7. Nazwa stanowiska pracy:

8. Nazwę komórki organizacyjnej, w której będzie odbywany staż, o ile występuje u organizatora stażu:.....

9. Inne ważne informacje dotyczące przebiegu stażu.....

10. Dane opiekuna osoby (osób) objętej(ych) programem stażu:

- imię i nazwisko:
- zajmowane stanowisko:

.....
(pieczętka i podpis organizatora stażu)

**KLAUZULA INFORMACYJNA
(DLA WNIOSKODAWCY/ORGANIZATORA STAŻU)**

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, (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie z siedzibą w Kościanie, ul. Ks. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 8, tel.65 512-10-55, wew. 200;
- 2) może skontaktować się Pani/Pan z inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kościanie za pośrednictwem poczty elektronicznej - iod@koscian.praca.gov.pl lub pod numerem telefonu 65 512-10-55 wew. 253;
- 3) podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz przepisy ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620) dane będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Kościanie, w szczególności zadań określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620). Przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do podjęcia działań zmierzających do zawarcia umowy, której zamierza Pani/Pan być stroną, a w przypadku zawarcia umowy jest niezbędne do wykonania tej umowy oraz dochodzenia wynikających z niej roszczeń;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w szczególności mogą to być sądy powszechne;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z przepisów prawa, zgodnie z Rzeczym Wykazem Akt obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kościanie;
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania i usunięcia, po upływie okresu przechowywania wynikającego z Rzeczego Wykazu Akt obowiązującego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kościanie;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 8) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem zawarcia umowy; niepodanie danych osobowych będzie skutkowało odmową zawarcia umowy;
- 9) Pani/Pana dane nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczenie

.....

imię i nazwisko

.....

adres prowadzenia działalności

Oświadczam, że podczas pozyskiwania moich danych osobowych Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie udzielił mi wszystkich ww. informacji dotyczących przetwarzania moich danych osobowych.

data i podpis

**KLAUZULA INFORMACYJNA
(DLA PRACOWNIKA/PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY/OPIEKUNA STAŻU)**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie z siedzibą w Kościanie, ul. Ks. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 8, tel.65 512-10-55 wew. 200;
- 2) może skontaktować się Pani/Pan z inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kościanie za pośrednictwem poczty elektronicznej - iod@koscian.praca.gov.pl lub pod numerem telefonu 65 512-10-55 wew. 253;
- 3) podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji zadań określonych w ustawie o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz.620). Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zawarcie umowy pomiędzy Pani/Pana pracodawcą/osobą, którą Pani/Pan reprezentuje* i Starostą Kościańskim, a w przypadku zawarcia umowy jest niezbędne do wykonania tej umowy oraz dochodzenia wynikających z niej roszczeń;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w szczególności mogą to być sądy powszechne;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wynikający z przepisów prawa, zgodnie z Rzeczym Wykazem Akt obowiązującym w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kościanie;
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania i usunięcia, po upływie okresu przechowywania wynikającego z Rzeczego Wykazu Akt obowiązującego w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kościanie;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 8) podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy; niepodanie danych osobowych będzie skutkowało odmową zawarcia umowy;
- 9) Pani/Pana dane nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie

.....
imię i nazwisko

.....
adres prowadzenia działalności

Oświadczam, że podczas pozyskiwania moich danych osobowych Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie udzielił mi wszystkich ww. informacji dotyczących przetwarzania moich danych osobowych.

data i podpis

.....

imię i nazwisko

.....

adres prowadzenia działalności

OŚWIADCZENIE
w sprawie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie moich danych osobowych w celu zawarcia i wykonania umowy zawartej pomiędzy moim pracodawcą/osobą, którą reprezentuję*, a Starostą Kościańskim.

Zostałam/-em poinformowana/-y o tym, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Jednocześnie zostałam/-em poinformowana/-y, że w przypadku wycofania zgody po zawarciu umowy przez mojego pracodawcę/osobę, którą reprezentuję Powiatowy Urząd Pracy w Kościanie będzie miał nadal prawo przetwarzać moje dane zgodnie z art.17 ust. 3 lit. b, d i e 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w szczególności gdyż jest to niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

* niepotrzebne skreślić.

data i podpis