

.....  
(Pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**WNIOSEK  
o organizowanie prac interwencyjnych**

numer .....

(nadaje PUP)

**A. PODSTAWA PRAWNA:**

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149)
2. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 864)
3. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808 ze zm.)
4. Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1);
5. 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);
6. Właściwe przepisy prawa Unii Europejskiej dotyczące pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

**B. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy .....

.....  
siedziba: .....

miejsce prowadzenia działalności: .....

tel/fax ..... e-mail: .....

2. REGON: ....., PKD 2007: ....., NIP: .....

3. Forma organizacyjno-prawna: .....

4. Data rozpoczęcia działalności: .....

5. Liczba pracowników zatrudnionych na dzień złożenia wniosku: .....

6. Reprezentant wnioskodawcy (osoba/osoby uprawnione do podpisania umowy oraz PESEL):  
.....

(imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe)

7. Numer rachunku bankowego: .....

8. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego .....

9. Numer indywidualny konta ZUS .....

10. Forma opodatkowania (należy zaznaczyć właściwe pole)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Karta podatkowa                     | <input type="checkbox"/> Pełna księgowość (30%)                        |
| <input type="checkbox"/> Księga przychodów i rozchodów (18%) | <input type="checkbox"/> Pełna księgowość (32%)                        |
| <input type="checkbox"/> Księga przychodów i rozchodów (19%) | <input type="checkbox"/> Pełna księgowość (40%)                        |
| <input type="checkbox"/> Księga przychodów i rozchodów (30%) | <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych       |
| <input type="checkbox"/> Księga przychodów i rozchodów (32%) | <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (17%) |
| <input type="checkbox"/> Księga przychodów i rozchodów (40%) | <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (20%) |

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pełna księgowość       | <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (3%)   |
| <input type="checkbox"/> Pełna księgowość (18%) | <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (5,5%) |
| <input type="checkbox"/> Pełna księgowość (19%) | <input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów ewidencjonowanych (8,5%) |

11. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom .....

### C. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH

1. Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych.....
2. Nazwa stanowiska pracy .....
3. Rodzaj prac, które będą wykonywane przez skierowanego/ych bezrobotnego/ych.....  
.....  
.....
4. Niezbędne lub pożądane kwalifikacje (np. wykształcenie, staż pracy, uprawnienia, umiejętności, inne)  
.....  
.....
5. Proponowane warunki pracy (podaj wymiar czasu pracy, zmianowość, godziny pracy).....  
.....
6. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych.....
7. Okres zatrudnienia (wraz z refundacją)....., refundacja (ilość m-cy).....
8. Wysokość proponowanego wynagrodzenia brutto dla skierowanego bezrobotnego ..... zł/m-c.
9. Wnioskowana wysokość refundacji .....

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikający z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych zeznań, w związku z przepisami art. 75 § 2 Kodeksu Postępowania Administracyjnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2018 poz. 1000)

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....

(Data i podpis wnioskodawcy)

### **D. ZAŁĄCZNIKI**

1. Dokument rejestracyjny wnioskodawcy (np. statut, uchwała, regulamin, umowa spółki cywilnej) - nie dotyczy wpisu do CEIDG;
2. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o udzielenie pomocy de minimis (załącznik nr 1)
3. Zgłoszenie krajowej oferty pracy;
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis; - jeżeli dotyczy
5. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat w tym również ze wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa (załącznik nr 2) - jeżeli dotyczy lub kserokopia zaświadczeń o otrzymanej pomocy potwierdzonych za zgodność z oryginałem.
6. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rolnictwie w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, w tym również ze wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa (załącznik nr 2a) - jeżeli dotyczy lub kserokopia zaświadczeń o otrzymanej pomocy potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

7. Oświadczenie wnioskodawcy o otrzymanej pomocy de minimis w rybołówstwie w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat, w tym również ze wszystkich jednostek gospodarczych ze sobą powiązanych w przypadku wnioskodawcy spełniającego kryteria jednego przedsiębiorstwa (załącznik nr 2b - jeżeli dotyczy lub kserokopia zaświadczeń o otrzymanej pomocy potwierdzonych za zgodność z oryginałem).
8. Notarialne pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy (nie wymagane jeżeli osoba podpisująca wniosek jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Wnioskodawcy w dokumencie rejestrowym).

#### **POUCZENIE!**

1. Wniosek należy wypełnić czytelnie wpisując treść w każdym wyznaczonym punkcie. Wszelkie poprawki należy zaparafować.
2. Niedopuszczalne jest jakiegokolwiek modyfikowanie i usuwanie elementów wniosku- możliwe jest wyłączenie rozszerzenie rubryk wynikające z objętości treści.
3. Urząd Pracy w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i podjętej decyzji. W przypadku gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Urząd Pracy wyznacza wnioskodawcy co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wnioski nieuzupełnione we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpatrzenia. Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu dokumentów.
4. Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

#### **UWAGA:**

1. Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania refundacji.
2. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
3. Zawarcie umowy następuje w drodze oświadczenia woli stron i żadnej nie przysługuje roszczenie o jej zawarcie.

**Oświadczam, iż zapoznałem/am się z listą wymaganych załączników oraz treścią niniejszego pouczenia:**

.....  
Data i podpis Wnioskodawcy

#### **E. INFORMACJA DOTYCZĄCA ORGANIZACJI PRAC INTERWENCYJNYCH**

**Prace interwencyjne** - to zatrudnienie bezrobotnego przez pracodawcę, które nastąpiło w wyniku umowy zawartej z Powiatowym Urzędem Pracy i ma na celu wsparcie bezrobotnych.

Pomoc udzielana pracodawcom i przedsiębiorcom w ramach prac interwencyjnych jest udzielana zgodnie z warunkami dopuszczalności **pomocy de minimis**.

Organizatorem prac interwencyjnych może być:

- a/ pracodawca (tj. jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudniają one co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą), lub
- b/ przedsiębiorca niezatrudniający pracownika na zasadach przewidzianych dla pracodawców.

Do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych mogą być skierowane osoby bezrobotne, dla których ustalony profil pomocy umożliwia zastosowanie tej formy wsparcia.

## Wysokość pomocy:

Refundacja **do 6 miesięcy** za bezrobotnego zatrudnionego **na pełny wymiar czasu pracy** w wysokości nieprzekraczającej kwoty zasiłku i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia. **Pracodawca jest obowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji.**

*1-)* Refundacja **do 6 miesięcy** za bezrobotnego zatrudnionego **co najmniej w połowie wymiaru czasu pracy** w wysokości nieprzekraczającej połowy minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia. **Pracodawca jest obowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy po zakończeniu refundacji.**

Refundacja **za co drugi miesiąc zatrudnienia** za bezrobotnego zatrudnionego **na okres 12 miesięcy** w wysokości nieprzekraczającej minimalnego wynagrodzenia za pracę i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia. **Pracodawca jest obowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres kolejnych 3 miesięcy po zakończonym 12 miesięcznym zatrudnieniu.**

Refundacja **do 12 miesięcy** za bezrobotnego zatrudnionego **na pełny wymiar czasu pracy** w wysokości nieprzekraczającej kwoty zasiłku i składek na ubezpieczenia społeczne od refundowanego wynagrodzenia. **Pracodawca jest obowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji.**

Refundacja poniesionych przez pracodawcę kosztów zatrudnienia bezrobotnego powyżej 50 roku życia **do 24 miesięcy**. **Pracodawca jest obowiązany do utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres 6 miesięcy po zakończeniu refundacji.**

Składki na ubezpieczenia społeczne - to składki na ubezpieczenia emerytalne, rentowe i wypadkowe, finansowane z własnych środków płatnika tych składek.

Niewywiązanie się z warunku utrzymania zatrudnienia skierowanego bezrobotnego przez okres 3 miesięcy i odpowiednio 6 miesięcy po zakończeniu refundacji, lub naruszenie innych warunków umowy powoduje obowiązek zwrotu uzyskanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem okresu 3/6 miesięcy stanowiącego zobowiązanie po zakończonej refundacji, Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego. W przypadku odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania starosty.

## Wielkość przedsiębiorstwa

- **mikroprzedsiębiorstwo** - zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.
- **małe przedsiębiorstwo** - mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro.
- **średnie przedsiębiorstwo** - zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.
- **duże przedsiębiorstwo** - przedsiębiorstwo nie spełniające warunków wymienionych w powyższych punktach.

## OŚWIADCZENIE

### wnioskodawcy ubiegającego się o udzielenie pomocy de minimis na zatrudnienie

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że:

1. **Nie jestem / jestem\*** beneficjentem pomocy\*\* w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1808.);
2. **Nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom;
3. **Nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych;
4. **Nie zalegam / zalegam\*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą innych danin publicznych;
5. **Nie otrzymałem / otrzymałem\*** pomoc de minimis w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić zał. nr 2 do wniosku)
6. **Nie otrzymałem / otrzymałem\*** pomoc de minimis w rolnictwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat obrotowych (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić zał. nr 2a do wniosku )
7. **Nie otrzymałem / otrzymałem\*** pomoc de minimis w rybołówstwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat (w przypadku otrzymania pomocy należy wypełnić zał. nr 2b do wniosku)
8. W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem** ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo **nie jestem** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
9. Skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa pracy, z tytułu ubezpieczeń społecznych i norm wewnątrzzakładowych przysługujące pracownikom zatrudnionym na podobnych lub tych samych stanowiskach;
10. **Spełniam/nie spełniam\*** warunki rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1);
11. Wnioskowana pomoc **nie będzie** pomocą przyznaną na działalność związana z wywozem do państw trzecich lub innych państw członkowskich, tzn. pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej,;
12. Wnioskowana pomoc nie będzie miała zastosowania do pomocy, której kwotę ustalono na podstawie ceny lub ilości produktów nabytych lub wprowadzonych do obrotu.
13. Wnioskowana pomoc **nie będzie** uwarunkowana pierwszeństwem korzystania z produktów krajowych w stosunku do produktów przywożonych.
14. **Zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia o uzyskanej pomocy publicznej oraz pomocy de minimis w dniu podpisania umowy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Piszcu otrzymam pomoc publiczną lub pomoc de minimis.
15. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

**W przypadku, gdy informacje złożone w powyższym oświadczeniu ulegną zmianie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zobowiązuje się do poinformowania Powiatowy Urząd Pracy w Piszcu o tym fakcie.**

\* niewłaściwe skreślić

\*\* beneficjent pomocy - to podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania, który ubiega się o pomoc publiczną;

działalność gospodarcza - to działalność gospodarcza, do której mają zastosowanie reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału I Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską. Jest to wszelka działalność polegająca na oferowaniu towarów i usług na danym rynku.

**Świadom/-mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-my pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i w załącznikach do niego są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, **oświadczam**, że na dzień złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych **w bieżącym roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat:**

1. **otrzymałem pomoc de minimis / nie otrzymałem pomocy de minimis\*** w wysokości ..... euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie albo dołączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w roku ubiegania się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Nr umowy	Podstawa prawna udzielonej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro
<b>RAZEM</b>					

2. **otrzymałem\* / nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**\*niewłaściwe skreślić**

.....  
(data, pieczętka i podpis podmiotu lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, **oświadczam**, że na dzień złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych **w bieżącym roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat:**

3. **otrzymałem pomoc de minimis / nie otrzymałem pomocy de minimis\*** w wysokości ..... euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie albo dołączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w roku ubiegania się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Nr umowy	Podstawa prawna udzielonej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro
<b>RAZEM</b>					

4. **otrzymałem\* / nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**\*niewłaściwe skreślić**

.....  
(data, pieczętka i podpis podmiotu lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)

**OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS W RYBOŁÓWSTWIE**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, **oświadczam**, że na dzień złożenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych **w bieżącym roku oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat:**

5. **otrzymałem pomoc de minimis / nie otrzymałem pomocy de minimis\*** w wysokości .....

..... euro

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie albo dołączyć kserokopie, potwierdzone za zgodność z oryginałem zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis w roku ubiegania się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.

L.p.	Podmiot udzielający pomocy	Nr umowy	Podstawa prawna udzielonej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro
<b>RAZEM</b>					

6. **otrzymałem\* / nie otrzymałem\*** inną pomoc publiczną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

**\*niewłaściwe skreślić**

.....  
(data, pieczętka i podpis podmiotu lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)



.....  
(imię/ imiona, nazwisko lub podmiot)

.....  
(adres)  
.....

1. 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) administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pieszku przy ulicy Jana Onufrego Zagłoby 2.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit. c jest Rozporządzenie, o którym mowa w ust. 1 w związku z art. 51, 56 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 i 1149)
3. Z administratorem danych osobowych można się skontaktować poprzez adres mailowy [olpi@praca.gov.pl](mailto:olpi@praca.gov.pl), telefonicznie pod numerem 87 425 2431 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
4. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD), kontakt [iodo@pisz.praca.gov.pl](mailto:iodo@pisz.praca.gov.pl)
5. Dane osobowe pozyskane na podstawie niniejszego wniosku będą przetwarzane w celu jego realizacji lub zawarcia umowy archiwalnym oraz statystycznym.
6. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom.
7. Dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
8. Dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z obowiązujących przepisów Zarządzenia nr 11/2016 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Pieszku z dnia 29 czerwca 2016 roku w sprawie ustalenia Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania.
10. Podanie we wniosku danych jest niezbędne i wynika z wyżej wskazanych przepisów prawa.
11. W przypadku gdy moi pracownicy lub osoby trzecie będą zaangażowane w realizację przedmiotowej umowy zobowiązuję się do przekazania informacji w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

.....  
(Podpis)

#### **PODSTAWA PRAWNA:**

- Art. 51, 56 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz.1265 i 1149 );
- Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
- Rozporządzenie 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).