

Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu
ul. Czarnieckiego 9
61-538 Poznań

pieczęć firmowa bądź nazwa firmy w przypadku braku
pieczęć wnioskodawcy zwanego dalej organizatorem stażu

.....

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia i Rozporządzenia Ministra Pracy
Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych
(Dz.U. Nr 142, poz. 1160).

Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny.

Wniosek może być uwzględniony, gdy jest kompletny i prawidłowo sporządzony.

I. OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Zapoznałem się z informacjami dot. organizacji staży dostępnymi na stronie internetowej:

<https://poznan.praca.gov.pl/dla-pracodawcow-i-przedsiębiorców/podnoszenie-kompetencji-i-kwalifikacji-pracowników-i-kandydatów-do-pracy/staż>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych, w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przez Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu przy ul. Czarnieckiego 9, dla celów związanych z realizacją umowy o odbywanie stażu przez bezrobotnych.

2. Zobowiązuję się do przekazania informacji (załącznik nr 3) podmiotowi danych tj. kandydatowi wskazanemu w pkt. IV.14 wniosku oraz opiekunowi stażysty wskazanemu w pkt. IV.15 wniosku.

3. **Zobowiązuje się** do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

4. **Wyrażam gotowość** do zorganizowania stażu i **zobowiązuję się do:**

- podpisania umowy o zorganizowanie stażu dla bezrobotnych, zawierającej zapisy o obowiązku zatrudnienia*
- zatrudnienia osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy po zakończeniu stażu *

*nie dotyczy instytucji publicznych mających obowiązek ogłaszania naborów na wolne stanowiska pracy

5. Wyrażam zgodę na przesyłanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu korespondencji związanej z wnioskiem oraz umową o organizację stażu na adres:

ul.....

kod pocztowy:

miejsowość:.....

oraz do otrzymywania informacji związanej z wnioskiem i umową o organizację stażu na

adres e-mail:

II. PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:

1. Powiatowy Urząd Pracy przed udzieleniem formy pomocy pozyskuje za pośrednictwem systemu teleinformatycznego 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 ubezpieczenia 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.
3. Wnioski złożone bez kompletu załączników bądź zawierające braki formalne będą rozpatrywane po ich uzupełnieniu.
4. Bezrobotnemu lub poszukującemu pracy odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału IIa w dziale pierwszym ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy (t.j. Dz.U. z 2025r. poz. 277).
5. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku o organizację stażu Urząd skieruje kandydatów zgodnie z wymaganiami wskazanymi przeze mnie we wniosku, z których powinienem dokonać wyboru kandydata na staż.
6. Jeżeli nie zostanie zawarta umowa w ciągu 60 dni od daty wprowadzenia oferty stażu do bazy danych w związku z brakiem odpowiednich kandydatów wniosek zostanie wycofany z realizacji bez dodatkowego informowania Organizatora. Urząd zastrzega sobie prawo skrócenia ważności oferty.
7. Termin rozpoczęcia stażu ustala Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu po przedłożeniu przez osobę bezrobotną lub poszukującą pracy dokumentu potwierdzającego zdolność lekarską do odbycia stażu.
8. W sytuacji, gdy Organizatorem są Wspólnicy spółki cywilnej wniosek wraz z załącznikami winien być podpisany przez wszystkich wspólników spółki lub przez ustanowionego przez nich pełnomocnika – wówczas do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo z opłatą skarbową. Ponadto do wniosku należy dołączyć umowę spółki cywilnej.

III. ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO:

- A. Przestrzegania zasad równego traktowania i niedyskryminowania stażysty.
- B. Wyznaczenia opiekuna stażysty, odpowiadającego za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą bezrobotną.
- C. **Przed powierzeniem bezrobotnemu wykonywania zadań przewidzianych programem stażu:**
 - 1) skieruję 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;
 - 2) zapoznam bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy;
 - 3) przekażę bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków (tj. załącznik nr 1 przedmiotowego wniosku) i uprawnień.
- D. **Na zasadach przewidzianych dla pracowników zapewnię bezrobotnemu odbywającemu staż:**
 - 1) bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu;
 - 2) szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
 - 3) 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;
 - 4) profilaktyczną ochronę zdrowia;
 - 5) okresy odpoczynku;
 - 6) ochronę przed mobbingiem;
 - 7) maszyny, urządzenia, narzędzia i sprzęt, niezbędne do wykonywania zadań na danym stanowisku.

JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.



CZYTELNY podpis organizatora stażu lub osoby upoważnionej
do reprezentowania organizatora

IV. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU:

(Jeżeli Organizator wnioskuję o stażystów na różne stanowiska wówczas winien odrębnie do każdego ze stanowisk załączyć załącznik nr 1 tj. program stażu oraz załącznik nr 4)

1. Nazwa stanowiska według klasyfikacji zawodów (wykaz dostępny na stronie pozn.praca.gov.pl – w zakładce Rynek Pracy/ Rejestry i bazy):

.....

2. Nazwa stanowiska stażysty:

3. Liczba proponowanych miejsc stażu:

4. Proponowany okres stażu (od 3 do 6 miesięcy):.....

5. Proponowany system pracy (zaznacz właściwe):

A. ☐ stacjonarny ☐ zdalny ☐ hybrydowy

B. W przypadku zaznaczenia systemu zdalnego lub hybrydowego (określ):

- zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego

.....

- zasady kontroli bezrobotnego odbywającego staż w formie zdalnej w zakresie realizacji założonego przez organizatora programu stażu

.....

- sposób weryfikacji obecności bezrobotnego na stażu odbywanym w formie zdalnej

.....

6. Adres miejsca odbywania stażu (w tym kod pocztowy i nazwa miejscowości):

.....

.....

7. Proponowany wymiar czasu pracy nie krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy (zaznacz właściwe):

☐ pełen etat ☐ ½ etatu ☐ inny – określ wymiar

8. Proponowane godziny odbywania stażu:

(Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przeciętnym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przeciętnym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy).

od do.....

9. Proponowane dni odbywania stażu:

(Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych z wyjątkiem sytuacji w której charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy i starosta wyrazi na to zgodę) – jeżeli Organizator proponuje organizację stażu w takim systemie (uzasadnij):

.....
.....

od do

10. Minimalny poziom wykształcenia jaki powinien posiadać kandydat na staż:

- poziom:.....

- kierunek:.....

11. Minimalne predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne* jakie powinien posiadać kandydat na staż

(*określ wymagane badania lekarskie na wnioskowane stanowisko stażowe):

.....

(*predyspozycje psychofizyczne to wrodzone lub nabyte sprawności sensomotoryczne, uzdolnienia oraz cechy osobowości, niezbędne do prawidłowego i skutecznego wykonywania zadań zawodowych np. komunikatywność, odpowiedzialność, spostrzegawczość itp):

.....

12. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy*

(* - minimalne kwalifikacje to m. in. znajomość języków obcych, obsługa komputera, obsługa specjalistycznych programów – proszę dookreślić wymagany rodzaj, poziom znajomości, nazwę programu.

.....

.....

13. Dodatkowe wymagania stawiane kandydatom (z wyjątkiem prowadzenia samochodu):

.....

.....

.....

14. Imię i nazwisko, numer PESEL ewentualnego kandydata na staż (patrz. pkt I.2 wniosku):

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 stażu u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.

IMIĘ I NAZWISKO:.....

NUMER PESEL:.....

15. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego lub poszukującego pracy ze strony organizatora (patrz pkt. I. 2

wniosku): (Opiekun bezrobotnego lub poszukującego pracy odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż).

IMIĘ I NAZWISKO:.....

stanowisko:..... nr telefonu:.....

V. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA zgodnie z wpisem do CEIDG, KRS, umowy spółki cywilnej lub innym dokumentem rejestrowym podmiotu

1. Nazwa Organizatora.....

2. Adres siedziby Organizatora

3. Adres miejsca prowadzenia działalności:

4. Adres zamieszkania (wypełniają tylko organizatorzy posiadający wpis do CEIDG):

5. Numer PESEL (wypełniają tylko organizatorzy posiadający wpis do CEIDG):

6. Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej rekrutację.....

numer telefonu:.....

stanowisko służbowe :.....**adres e-mail:**.....

7. Adres miejsca w którym będą przeprowadzane rozmowy kwalifikacyjne z kandydatami na staż:

8. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do podpisania umowy:.....

9. Forma prawna organizatora (zaznacz właściwe)

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza ☐ spółka cywilna ☐ spółka osobowa ☐ spółka kapitałowa

☐ inna (wskaz jaką):

10. Data rozpoczęcia działalności

11. NUMER NIP.....

12. NUMER REGON.....

13. NUMER KRS

14. Firma/ instytucja czynna jest w następujących dniach i godzinach:

a) dni pracy

od.....do.....

b) godziny rozpoczęcia i zakończenia pracy

od.....do.....

15. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, w dniu złożenia wniosku

(tylko pracownicy zatrudnieni w ramach umów o pracę) *(U Organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni lub poszukujący pracy w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u Organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełen wymiar czasu pracy. U organizatora, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny).*

.....

16. Liczba bezrobotnych lub poszukujących pracy aktualnie odbywających staż u Organizatora w dniu składania wniosku (dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju)

.....

VI. DEKLARACJA ZATRUDNIENIA STAŻYSTY PO ZAKOŃCZENIU STAŻU:

1. Po zakończonym stażu deklaruję zatrudnienie na minimum 3 miesiące z przynajmniej minimalnym wynagrodzeniem w każdym miesiącu zatrudnienia ustalany na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2024r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025r. (Dz.U. 2024r. poz. 1362) (zaznacz właściwe)

- ☐ umowa o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy
☐ umowa zlecenie łącznie ze składkami na ubezpieczenia społeczne

W przypadku wnioskowania o większą liczbę stażystów podaj liczbę osób jaka zostanie zatrudniona po zakończeniu stażu

Instytucje publiczne składają informację o planach naboru kandydatów na wolne stanowiska urzędnicze lub informację o innych możliwościach zatrudnienia po stażu.

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

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Załącznik nr 1 -program stażu należy wypełnić **CZYTELNIE** bądź przedłożyć go w formie wydruku komputerowego odrębnie na każde wnioskowane stanowisko – **(w pkt. III należy używać zwrotów nauka, pomoc, zapoznanie, współudział itp.)**
2. Załącznik nr 2 (wypełnić oświadczenie jeżeli Organizator nie posiada pieczęci firmowej)
3. Załącznik nr 3 - Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu
4. Załącznik nr 4 - wypełnić tylko w przypadku wnioskowania o stażystów na inne stanowiska niż wskazane w pkt. IV wniosku i złożyć razem z załącznikiem nr 1 tj. program stażu.

5. Załącznik nr 5 – wypełnić tylko w przypadku wnioskowania o organizację stażu w formie zdalnej lub hybrydowej.
6. W przypadku gdy Organizatorem są Wspólnicy spółki cywilnej wniosek wraz z załącznikami winien być podpisany przez wszystkich wspólników spółki lub przez ustanowionego przez nich pełnomocnika – wówczas do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo z opłatą skarbową. Ponadto do wniosku należy dołączyć umowę spółki cywilnej z ewentualnymi aneksami do umowy.
7. W przypadku gdy Organizatorem jest osoba fizyczna prowadząca działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej do wniosku należy dołączyć:
- kopię dokumentu potwierdzającego fakt posiadania gospodarstwa rolnego lub prowadzenia działu specjalnego (np. decyzja o wysokości podatku rolnego, zaświadczenie z właściwego urzędu gminy, zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o podleganiu opodatkowaniu z tytułu prowadzenia działu specjalnego produkcji rolnej).
8. W przypadku gdy Organizatorem jest podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022r. o ekonomii społecznej, lub jednostka tworząca podmiot ekonomii społecznej, o którym mowa w art. 2 pkt 5 lit. b lub c tej ustawy należy dołączyć:
- kopię dokumentu poświadczającego formę prawną organizatora
9. W przypadku gdy Organizatorem jest instytucja publiczna lub inny podmiot należy dołączyć: statut, akt powołania, akt mianowania itp.
10. Jeżeli wniosek podpisany jest przez osobę inną niż wynika to z dokumentów rejestrowych tj. z wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, KRS lub umowy spółki cywilnej należy do wniosku dołączyć pełnomocnictwo upoważniające tą osobę do podpisania wniosku lub/i umowy o organizację stażu wraz z potwierdzeniem dokonania opłaty skarbowej.
11. W przypadku gdy miejscem odbywania stażu nie jest siedziba firmy do wniosku należy dołączyć Kserokopię dokumentu potwierdzającego prawo do lokalu w miejscu odbywania stażu np. umowę najmu, dzierżawy, akt własności itp.

PROGRAM STAŻU

Bezrobotny odbywający staż niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał w formie nauki i pod nadzorem niżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie bezrobotnemu m. in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczanie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

I. Nazwa zawodu lub specjalności (zgodnie z klasyfikacją zawodów), której program dotyczy:

.....

II. Nazwa stanowiska stażysty:

III. Nazwa komórki organizacyjnej (jeśli dotyczy):

IV. Harmonogram praktycznego wykonywania czynności lub zadań w okresie odbywania stażu:
(proszę używać zwrotów nauka, pomoc, zapoznanie, współudział itp.)

1. Szkolenie bhp i ppoż.

2. Zapoznanie z całokształtem funkcjonowania firmy/instytucji

3.

4.

5.

6.

7.

V. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

.....

.....

VI. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

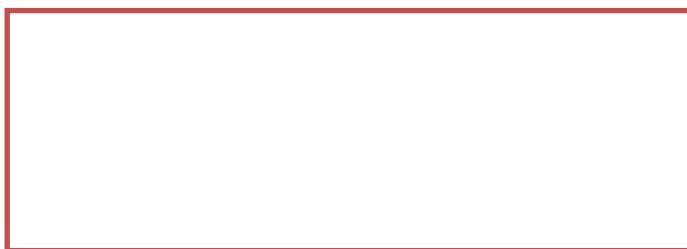
Opinia zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego lub poszukującego pracy i umiejętnościach praktycznych oraz o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego lub poszukującego pracy, kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie stażu

VII. Zmiana programu stażu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.

VIII. Opiekun osoby objętej programem stażu:

Imię i nazwisko opiekuna:.....

zajmowane stanowisko:.....telefon służbowy:.....



CZYTELNY podpis i pieczęć Organizatora lub osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że **nie posiadam** pieczęci firmowej.

A large, empty rectangular box with a red border, intended for a signature.

CZYTELNY podpis Organizatora stażu lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Organizatora

**OGÓLNA INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W POZNANIU**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej Rozporządzenie) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu, ul. Czarnieckiego 9, 61-538 Poznań
2. W sprawach związanych z danymi osobowymi można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych – Tomasz Borys, e-mail: iod@poznan.praca.gov.pl albo z Zastępcą Inspektora Ochrony Danych – Sylwia Bielawska (tel. 618345662)
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 RODO tj.:
 - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu polityki rynku pracy, z zakresu postępowania administracyjnego oraz innych przepisów regulujących działalność Administratora;
 - mogą być przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody;
 - w celu realizacji umowy,
 - w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym;
 - realizacji celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów administratora.
4. W związku z przetwarzaniem danych w powyżej wskazanych celach, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
 - podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa (w tym np. Zakład Ubezpieczeń Społecznych, urzędy skarbowe, NFZ),
 - podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - a. prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
7. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem prowadzenia sprawy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Poznaniu. Przy czym podanie danych jest:
 - a. obowiązkowe, jeżeli tak zostało to określone w przepisach prawa;

- b. dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy. Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości realizacji czynności urzędowych lub nie zawarcie umowy.

10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania w rozumieniu Rozporządzenia

(**Uwaga:** realizacja powyższych praw musi być zgodna z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie danych oraz z zasadami archiwizacji).

11. Szczegółowe informacje dotyczące celu, podstawy prawnej i czasu przetwarzania będą przekazywane na odpowiednich stanowiskach obsługi

.....
czytelny podpis Organizatora

OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że poinformowałem o udostępnieniu danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku oraz wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu.

.....
czytelny podpis Organizatora

WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU WNIOSKOWANIA O STAŻYSTÓW NA INNE STANOWISKA NIŻ STANOWISKO WSKAZANE W PKT. IV WNIOSKU. NALEŻY ZŁOŻYĆ RAZEM Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1 tj. PROGRAM STAŻU

IV. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANEGO STAŻU:

(jeżeli Organizator wnioskuję o stażystów na różne stanowiska wówczas winien odrębnie do każdego ze stanowisk złożyć załącznik nr 1 tj. program stażu oraz załącznik nr 4)

1. Nazwa stanowiska według klasyfikacji zawodów (wykaz dostępny na stronie pozn.praca.gov.pl – w zakładce Rynek Pracy/ Rejestry i bazy):

.....

2. Nazwa stanowiska stażysty:

3. Liczba proponowanych miejsc stażu:

4. Proponowany okres stażu (od 3 do 6 miesięcy):.....

5. Proponowany system pracy (zaznacz właściwe):

A. ☐ stacjonarny ☐ zdalny ☐ hybrydowy

B. W przypadku zaznaczenia systemu zdalnego lub hybrydowego (określ):

- zasady porozumiewania się organizatora stażu i bezrobotnego

.....

- zasady kontroli bezrobotnego odbywającego staż w formie zdalnej w zakresie realizacji założonego przez organizatora programu stażu

.....

- sposób weryfikacji obecności bezrobotnego na stażu odbywanym w formie zdalnej

.....

6. Adres miejsca odbywania stażu (w tym kod pocztowy i nazwa miejscowości):

.....

.....

7. Proponowany wymiar czasu pracy nie krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy (zaznacz właściwe):

☐ pełen etat ☐ ½ etatu ☐ inny – określ wymiar

8. Proponowane godziny odbywania stażu:

(Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przeciętnym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy. Czas realizacji programu stażu bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności nie może przekraczać 7 godzin na dobę i 35 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przeciętnym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy).

od do.....

9. Proponowane dni odbywania stażu:

(Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych z wyjątkiem sytuacji w której charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy i starosta wyrazi na to zgodę) – jeżeli Organizator proponuje organizację stażu w takim systemie (uzasadnij):

.....
.....

od do

10. Minimalny poziom wykształcenia jaki powinien posiadać kandydat na staż:

- poziom:.....
- kierunek:.....

11. Minimalne predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne* jakie powinien posiadać kandydat na staż

(*określ wymagane badania lekarskie na wnioskowane stanowisko stażowe):

.....

(*predyspozycje psychofizyczne to wrodzone lub nabyte sprawności sensomotoryczne, uzdolnienia oraz cechy osobowości, niezbędne do prawidłowego i skutecznego wykonywania zadań zawodowych np. komunikatywność, odpowiedzialność, spostrzegawczość itp):

.....

12. Minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez bezrobotnego na danym stanowisku pracy*

(* - minimalne kwalifikacje to m. in. znajomość języków obcych, obsługa komputera, obsługa specjalistycznych programów – proszę dookreślić wymagany rodzaj, poziom znajomości, nazwę programu.

.....

.....

13. Dodatkowe wymagania stawiane kandydatom (z wyjątkiem prowadzenia samochodu):

.....

.....

14. Imię i nazwisko, numer PESEL ewentualnego kandydata na staż (patrz. pkt I.2 wniosku):

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 stażu u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy.

IMIĘ I NAZWISKO:.....

NUMER PESEL:.....

15. Imię i nazwisko opiekuna bezrobotnego lub poszukującego pracy ze strony organizatora (patrz pkt. I. 2 wniosku): (Opiekun bezrobotnego lub poszukującego pracy odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami odbywającymi staż).

IMIĘ I NAZWISKO:.....

stanowisko:..... nr telefonu:.....

O Ś W I A D C Z E N I E
o spełnieniu wymogów pracy w formie pracy zdalnej
zgodnie z Kodeksem Pracy

Oświadczenie dotyczy wyłącznie organizatorów ubiegających się o organizację stażu
w formie pracy zdalnej lub hybrydowej

Oświadczam, że w przypadku realizowania stażu w formie pracy zdalnej lub hybrydowej zapewnię stażyście bezpieczne i higieniczne warunki pracy zdalnej, w tym odpowiednie stanowisko pracy, sprzęt i oprogramowanie, a także wsparcie techniczne oraz poinformuję o ocenach ryzyka zawodowego i zasadach bezpiecznego i higienicznego wykonywania pracy zdalnej.

Przepisy z art. 67¹⁸, art. 67¹⁹ § 3–5, art. 67²⁴ § 1 pkt 1, 2 i 4, § 2–5, art. 67²⁵, art. 67²⁷, art. 67³¹ § 4, 7–9 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy stosuje się odpowiednio.

Zorganizuję szkolenie BHP i p.poż skierowanej osoby bezrobotnej oraz dostarczę Kartę szkolenia wstępnego BHP do Powiatowego Urzędu Pracy w Poznaniu w terminie 3 dni od daty rozpoczęcia stażu.

.....

czytelny podpis Organizatora