Centrum Aktywizacji Zawodowej Chorzów, dnia …………….……………………

Powiatowy Urząd Pracy

ul. Opolska 19; 41-500 Chorzów

tel. (032)3497-101; (032)3497-127

fax. (032)3497-100

e-mail:kach@praca.gov.pl Numer wniosku …………………………………..

http://chorzow.praca.gov.pl/

**WNIOSEK**

**w sprawie zwrotu kosztów podmiotowi prowadzącemu dom pomocy społecznej lub jednostce organizacyjnej wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej  
za zatrudnienie bezrobotnego/poszukującego pracy**

Na zasadach określonych w art. 57a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

**I. DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU/ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ**

1.Wnioskodawca jest :  
 □ podmiotem prowadzącym dom pomocy społecznej, o którym mowa w art. 57 ust. 1 ustawy z dnia 12

marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268 i 2270 oraz z 2022 r. poz. 1, 66 i 1079)

□ jednostką organizacyjną wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, o której mowa w art. 2 ust. 3   
 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej o wspieraniu rodziny   
 i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447)

2. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności oraz w przypadku domów pomocy   
 społecznej - numer w rejestrze domów pomocy społecznej prowadzonym przez wojewodę:   
 ……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

3. Nazwa podmiotu prowadzącego DPS lub jednostki organizacyjnej WRiPZ.........................................................

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

4. Adres siedziby: …………………………………………………………………………………………………..

Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej *(jeśli jest inne niż adres siedziby*):

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

tel. ………………….………............. fax ………….……………............. e-mail ……...........………………..

5. Osoba upoważniona do kontaktów z PUP: ……………..……………………..tel. ………………….................

6. REGON: ……………………………………. NIP: ……………………………………………………….……

7. Nazwa banku i numer rachunku bankowego: ........................................................................................................

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

8. Data rozpoczęcia działalności: ……………………………………………………..………………………..……

9. Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności (PKD) ................................................................................

10. Forma opodatkowania (właściwe zakreślić):

a) karty podatkowe □ c) ryczałt od przychodów ewidencjonowanych □

b) pełna księgowość □ d) księga przychodów i rozchodów □

11. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe ……….%

12. Liczba pracowników\* zatrudnionych w dniu składania wniosku……………………...............

\* Pracownikiem zgodnie z art.2. Kodeksu pracy jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę,   
 powołania,wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę (bez umów cywilno - prawnych np.   
 umów zleceń).

**II. DANE DOTYCZĄCE MIEJSC PRACY**

1.Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia………………………………………………………………………

a) nazwa stanowiska – zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności:……………...……………………………………..

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

Kod zawodu według klasyfikacji zawodów i specjalności\*: ………………………………………………………….....

b) liczba osób : ……………………………………………………………………………………………………………..

c) proponowane wynagrodzenie kwota brutto ……………………………………………………………………………………………

2. Kierowane osoby powinny posiadać niezbędne lub pożądane kwalifikacje:

1. Minimalny poziom wykształcenia:………………………………………………………………………
2. Kierunek wykształcenia/specjalność:……………………………………………………………………
3. Wymagane kwalifikacje(uprawnienia):…………………………………………………………………

3. Miejsce świadczenia pracy : ………………………………………….…………………………….……………

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

4. Rodzaj wykonywanych prac : ……………………………...………………………………….…………………

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

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

5. Termin wypłaty wynagrodzenia

🞎do ostatniego dnia miesiąca za miesiąc bieżący 🞎 do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni

6. Imiona i nazwiska oraz stanowiska służbowe osób upoważnionych do podpisywania umowy:

……………………………….. …………………………………………

Nazwisko i imię stanowisko

……………………………….. …………………………………………

Nazwisko i imię stanowisko

\* klasyfikacja zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy dostępna jest w portalu Publicznych Służb Zatrudnienia, w zakładce: Klasyfikacja zawodów i specjalności   
 na potrzeby rynku pracy

**Załączniki:**

1. Dokument stanowiący podstawę prawną funkcjonowania Wnioskodawcy. W przypadku  
   jednostek samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych: dokumenty  
   potwierdzające fakt powołania jednostki oraz dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki
2. Oświadczenie (załącznik nr 1 do wniosku)
3. Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis lub nieotrzymaniu pomocy de minimis oraz o otrzymaniu lub nieotrzymaniu pomocy publicznej innej niż de minimis (załącznik nr 2)
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
5. Klauzula „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych bezrobotnych/poszukujących pracy oraz kontrahentów PUP ” (Załącznik nr 3).
6. Klauzula „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą, na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze dla osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu” (Załącznik nr 4).
7. Klauzula „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby której dane dotyczą, na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze dla pełnomocników, osób upoważnionych, wyznaczonych do reprezentowania kontrahenta” (Załącznik nr 5)
8. Zgłoszenie krajowej oferty pracy – (Załącznik 6)

9. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

**Pouczenie:**

* + *Wszystkie dokumenty składane w kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” (pieczęć firmowa - jeżeli pracodawca posiada, pieczęć imienna- jeżeli pracodawca posiada, data, podpis) oryginały do wglądu.*
  + *Wniosek należy wypełnić czytelnie.*
  + *W przypadku, gdy wniosek jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, Wnioskodawcy zostaje wyznaczony co najmniej 7-dniowy termin na jego uzupełnienie. Wniosek nieuzupełniony we wskazanym terminie pozostawia się bez rozpoznania.*
  + *Złożenie wniosku nie gwarantuje zawarcia umowy. Od negatywnego stanowiska PUP nie przysługuje odwołanie .*
  + *Zatrudnienie osoby bezrobotnej może nastąpić po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, oraz po podpisaniu stosownej umowy.*
  + *Pozytywne rozpatrzenie wniosku uzależnione jest od wysokości środków finansowych przeznaczonych na tą formę wsparcia.*
  + *Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.*

…………………………………………….

data i czytelny podpis Wnioskodawcy/ osoby   
 reprezentującej Wnioskodawcę )

**Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o wystąpieniu wszelkich zmian dotyczących   
    informacji zawartych w niniejszym wniosku oraz w załącznikach mających wpływ na zawieraną   
    umowę oraz udzielenie pomocy de minimis*;*
2. **Nie zalegam/zalegam** w dniu złożenia wniosku z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem   
    należnych składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz   
    Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych albo wpłat na Państwowy   
    Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
3. **Nie zalegam/zalegam** z opłacaniem innych danin publicznych;
4. **Nie posiadam/zalegam** nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych;
5. **Toczy / Nie toczy się\*** w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek   
    o likwidację;
6. Zatrudniona na podstawie *Wniosku* zostanie skierowana osoba bezrobotna lub poszukująca pracy, której   
    nie zatrudniałem w okresie ostatnich 6 miesięcy.
7. **Ciąży / Nie ciąży** obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej,   
   co do której Komisja Europejska wydała decyzje o obowiązku zwrotu;
8. **Jestem / nie jestem\*** beneficjentem pomocy zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej - Dz. U. z 2020r. poz. 708 z późn. zm. - beneficjentem pomocy jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno – prawna oraz sposób finansowania, który otrzymał pomoc publiczną;
9. W okresie 365 dni przed złożeniem zgłoszenia ofert pracy **nie zostałem** skazany prawomocnym   
    wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postepowaniem wyjaśniającym w   
    tej sprawie.
10. **Nie byłem karany** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2020r. poz. 1444 z późn. zm.); lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020r., poz.358) .
11. Zapoznałem/am się z klauzulą „ Informacja o przetwarzaniu danych osobowych   
     bezrobotnych/poszukujących pracy oraz kontrahentów PUP ” (Załącznik nr 3), oraz zobowiązuje się   
     do przekazania osobom do kontaktu dla nich klauzuli informacyjnej (Załącznik nr 4), a także   
     pełnomocnikom, osobom upoważnionym, wyznaczonym do reprezentowania Wnioskodawcy   
     przeznaczonej dla nich klauzuli informacyjnej (Załącznik nr 5).

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, jestem świadomy odpowiedzialności za szkodę spowodowaną oświadczeniem niezgodnym z prawdą.**

………………………… …………………..………

miejscowość, data data i czytelny podpis Wnioskodawcy/  
 osoby reprezentującej Wnioskodawcę

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis lub nieotrzymaniu pomocy de minimis oraz o otrzymaniu lub nieotrzymaniu pomocy publicznej innej niż de minimis**

1. Oświadczam, iż zgodnie z art. 37 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2020r. poz. 708 z późn. zm. ) w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat:

a)

 **otrzymałem(am)** pomoc de minimis o wartości …………………………. zł, stanowiącą równowartość ………………………… euro.

 **nie otrzymałem(am)** pomocy de minimis.

b)

 **otrzymałem(am)** pomoc de minimis w rolnictwie wartości ………………………zł, stanowiącą równowartość ………………………… euro.

 **nie otrzymałem(am)** pomocy de minimis w rolnictwie .

c)

 **otrzymałem(am)** pomoc de minimis w rybołówstwie o wartości ……………. zł, stanowiącą równowartość ………………………… euro.

 **nie otrzymałem(am)** pomocy de minimis w rybołówstwie .

Łączna kwota otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie oraz pomocy de minimis w rybołówstwie to ……………………zł

1. Oświadczam, iż :

 **otrzymałem(am)** pomoc publiczną inną niż de minimis odnoszącą się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

 **nie otrzymałem(am)** pomocy publicznej innej niż de minimis odnoszącej się do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

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

miejscowość, data podpis i pieczęć Wnioskodawcy

ubiegającego się o pomoc de minimis

***\* niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 3**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH  
BEZROBOTNYCH/POSZUKUJĄCYCH PRACY ORAZ KONTRAHENTÓW PUP**

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany w art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urzęd. Unii Europ. z dnia 04.05.2016r. L 119/1) dalej RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Chorzowie informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Chorzowie**, którego   
    siedziba znajduje się w Chorzowie przy ulicy Opolskiej 19, dalej Administrator;
2. **Dane kontaktowe** Inspektora Ochrony Danych (IOD) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chorzowie:  
   tel. 32 3497104, e-mail: [iod@pupchorzow.pl](mailto:iod@pupchorzow.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Chorzowie na podstawie art. 6 ust 1 lit. c oraz art. 9 ust.2 lit. e, g RODO, **wyłącznie w celu realizacji zadań ustawowych,** w tym:  
   w zakresie danych osób bezrobotnych/poszukujących pracy: w celu weryfikacji uprawnień i danych, rejestracji i ustalania statusu, zapewnienia pomocy określonej w ustawie, wydawania decyzji   
   w zakresie statusu i świadczeń oraz zaświadczeń, zawierania i realizacji umów w ramach instrumentów i usług rynku pracy, prowadzenia postępowań administracyjnych, kontrolnych, egzekucyjnych, i sądowych, realizacji obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie statystyki publicznej oraz określania planów dalszych działań w zakresie wynikającym z przepisów prawa, o których mowa poniżej(…);

w zakresie danych kontrahentów PUP będącymi osobami fizycznymi: w celu weryfikacji danych podmiotu, wprowadzania do rejestru prowadzonego przez PUP, zapewnienia pomocy określonej   
w ustawie, zawierania i realizacji umów w ramach instrumentów i usług rynku pracy, realizacji ofert pracy, korespondencji e-mail, prowadzenia postępowań administracyjnych, kontrolnych i egzekucyjnych, realizacji obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie statystyki publicznej oraz określania planów dalszych działań w zakresie wynikającym z przepisów prawa: a w szczególności:

* Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
* Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego
* Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych
* Ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom
* Ustawy z dnia 12 grudnia 2013r. o cudzoziemcach
* Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców
* Ustawy z dnia 17 czerwca 1966r. o postepowaniu egzekucyjnym w administracji
* Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny
* Ustawy z dnia 17 listopada 1964r. kodeks postepowania cywilnego

Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o ww. przepisy prawa

1. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do   
    ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
2. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie minister właściwy ds. pracy prowadzący rejestr centralny, organy publiczne (US/ZUS/KRUS/Sąd, Prokuratura, Policja, Komornik, PIP) na potrzeby prowadzonego postepowania i inne uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa i zawartych umów (w tym umów powierzenia, m.in.: Sygnity SA. z siedzibą w Warszawie, firmy brakujące i niszczące dokumenty) - celem wykonania ciążących na administratorze obowiązków oraz banki i jednostki świadczące usługi pocztowe, tj. Poczta Polska,
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji ww. celów, oraz okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji obowiązujących w PUP;
5. Podane przez Panią/Pana dane nie będą podlegały profilowaniu, nie będą powierzane podmiotom i osobom trzecim, za wyjątkiem oraz w sytuacjach, jeżeli będą tego nakazywały szczególne przepisy prawa.

……………………………………

(pieczęć i podpis wnioskodawcy)

**Załącznik nr 4**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH POZYSKANYCH  
W INNY SPOSÓB, NIŻ OD OSOBY KTÓREJ DANE DOTYCZĄ, NA PODSTAWIE  
WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKU PRAWNEGO CIĄŻĄCEGO NA ADMINISTRATORZE DLA OSOBY WSKAZANEJ PRZEZ PRACODAWCĘ DO KONTAKTU**

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  
z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych  
osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,  
Powiatowy Urząd Pracy w Chorzowie (PUP) informuje o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych oraz  
przysługujących prawach.

* 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Chorzowie, którego siedziba znajduje się w Chorzowie przy ulicy Opolskiej 19, dalej Administrator;
  2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IOD) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chorzowie:  
     tel. 32 3497104, e-mail: [iod@pupchorzow.pl](mailto:iod@pupchorzow.pl);
  3. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne przetwarzania Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Chorzowie na podstawie art.6 ust 1 lit. c RODO, wyłącznie w celach kontaktowych przy realizacji zadań ustawowych, w zakresie wykonania umów zawartych z kontrahentami PUP w ramach instrumentów i usług rynku pracy, na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
  4. Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu oraz okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji;

* 1. Kategorie danych osobowych

Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych: imię, nazwisko, stanowisko, numer telefonu, adres e-mail;

* 1. Prawa osób, których dane dotyczą

Posiada Pani/Pan prawo:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych  
  osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  1. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

* 1. Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

* 1. Źródło danych

Pani/Pana dane osobowe pochodzą od Kontrahentów PUP ubiegających się o pomoc określoną w ustawie.

* 1. Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

* 1. Dodatkowe informacjeNie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż  
  podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Załącznik nr 5**

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH POZYSKANYCH  
W INNY SPOSÓB, NIŻ OD OSOBY KTÓREJ DANE DOTYCZĄ, NA PODSTAWIE  
WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKU PRAWNEGO CIĄŻĄCEGO NA ADMINISTRATORZE DLA**

**PEŁNOMOCNIKÓW, OSÓB UPOWAŻNIONYCH, WYZNACZONYCH DO   
REPREZENTOWANIA KONTRAHENTA**

**Zgodnie z art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679**

**z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych**

**osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,**

**Powiatowy Urząd Pracy w Chorzowie (PUP) informuje o przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych oraz**

**przysługujących prawach.**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Chorzowie**,   
   którego siedziba znajduje się w Chorzowie przy ulicy Opolskiej 19, dalej Administrator;
2. **Dane kontaktowe** Inspektora Ochrony Danych (IOD) w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chorzowie tel. 32 3497104, e-mail: [iod@pupchorzow.pl](mailto:iod@pupchorzow.pl);
3. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne przetwarzania

Pani/Pana dane osobowe jako pełnomocnika / osoby upoważnionej, wyznaczonej na piśmie do reprezentowania Kontrahenta PUP w zakresie jego praw i obowiązków, będą przetwarzane przez Powiatowy Urząd Pracy w Chorzowie na podstawie art. 6 ust 1 lit. c RODO, **w celach realizacji zadań ustawowych**, **w zakresie zawarcia, wykonania i rozliczenia umowy**, na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Ustawy kodeks cywilny oraz Ustawy kodeks postępowania cywilnego i innych aktów prawnych mających zastosowanie przy realizacji ww. celów;

1. Okres przechowywania danych

**Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego celu oraz okres wynikający z przepisów prawa o archiwizacji;**

1. Kategorie danych osobowych

Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych: imię, nazwisko, PESEL, a w przypadku jego braku serię i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość, adres zameldowania na pobyt stały lub czasowy oraz adres do korespondencji,

1. **Posiada Pani/Pan prawo:**

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

1. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

**Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.**

1. Odbiorcy danych

**Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.**

1. Źródło danych

**Pani/Pana dane osobowe pochodzą od Kontrahentów PUP ubiegających się o pomoc określoną w ustawie.**

1. Informacja dotycząca zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych

**Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.**

1. Dodatkowe **i**nformacje

**Nie przysługuje Pani/Panu:**

* **w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;**
* **prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;**
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż  
  podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Załącznik nr 6**

**ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY**

W przypadku zamieszczenia w ofercie pracy wymagań dyskryminujących naruszających zasadę równego traktowania w zatrudnieniu lub zgłoszenia oferty do innego urzędu pracy **PUP Chorzów nie może przyjąć do realizacji oferty pracy.** W sytuacji, jeśli pracodawca w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszania przepisów prawa pracy **PUP Chorzów może nie przyjąć do realizacji oferty pracy.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** **Informacje dotyczące pracodawcy** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa pracodawcy .................................................................. .................................................................................................. ................................................................................................. 2. Nazwisko i imię pracodawcy……………………………...…   ……………………………………………………………......   1. Nazwisko i imię, stanowisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu……………………………………………….….   tel.………………….. .…. e-mail …………..…………..…… | | | | | | | | | | | 4. Adres pracodawcy kod pocztowy ulica ................................................................................ miejscowość ...................................................................  tel. ….................................. e-mail …………………...  strona www…………………………………………….  5.Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia zgłaszającą ofertę pracy tymczasowej **NIE** / **TAK** nr ………………………….  6. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej……………….  7.Liczba zatrudnionych pracowników .................................... | | | | | |
| 8.Numer statystyczny Pracodawcy (REGON) ……………………  9. Podstawowy rodzaj działalności w/g EKD/PKD………………..  10. NIP – ...................................................................... | | | | | | | | | | |
| 11. W okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy pracodawcy został skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy lub jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.  **TAK / NIE** | | | | | | | | | 12. Forma prawna prowadzonej działalności ……………………………….  ……………………………… | | 13. Forma kontaktu z pracodawcą  1) osobisty  2) telefoniczny  3) inny ( jaki )  ……………………………… | | | | | |
| **II. Informacje dotyczące zgłoszonego miejsca pracy oraz oczekiwań pracodawcy wobec kandydatów do pracy** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. Niniejsza oferta **JEST / NIE JEST** zgłoszona w tym samym czasie do innego powiatowego urzędu pracy. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. Dokumenty aplikacyjne wymagane od kandydatów do pracy ………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16.Nazwa zawodu .................................................. .................................................  17.Nazwa stanowiska  ................................................ .................................................  18.Kod zawodu | | | | | | | | | 19.Miejsce wykonywania pracy................................ ......................................... ......................................... 20. Rodzaj umowy:  1) umowa o pracę  2) umowa zlecenie  3) umowa o dzieło  4) inne (jaka?)  ................................................. ................................................ | 21.Liczba wolnych miejsc pracy:   * + w tym dla osób niepełnosprawnych | | | | |  | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |
| 22.Wnioskowana liczba kandydatów | | | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| 23. System i rozkład czasu pracy  (np. 40 godzin tygodniowo, w godzinach 7:00-15:00)  ................................................. ................................................ ................................................ ................................................  ............................................... | | | | | | | | | 24. Wymiar czasu pracy  1) pełny etat  2) pół etatu  3) inne (jaka?)  ................................................. ................................................ | 25.Zmianowość 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne (jaka?)  ................................................. ................................................ | | 26.Okres zatrudnienia  ( w przypadku pracy na podstawie umowy o pracę )  1) umowa na okres próbny (z możliwością przedłużenia)  2) umowa na czas określony  3) umowa na czas nieokreślony  4)okres wykonywania pracy w przypadku umowy cywilno – prawnej…………………………............................................................... | | | | |
| 27.Wysokość wynagrodzenia – brutto (miesięcznie) ................................................. ................................................. | | | | | | | | | 28.System wynagrodzenia (akordowy prowizyjny, czasowy itp.) ................................................ | 29. Data rozpoczęcia pracy  …………………………….. | | | 30. Czy oferta jest ofertą pracy tymczasowej?  1) tak  2) nie | | | |
| 31.Wymagania – oczekiwania pracodawcy  1) wykształcenie ........................................................................... ………………………………………………………………….. 2) doświadczenie zawodowe ........................................................ …………………………………………………………………. 3) umiejętności, uprawnienia....................................................... ...................................................................................................... ...................................................................................................... 4) znajomość i poziom języków obcych ………………………..  ………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | 33.Ogólny zakres obowiązków  ................................................................................ ................................................................................ ................................................................................ ................................................................................ ................................................................................ ................................................................................ ................................................................................ ...............................................................................  ................................................................................ | | | | | | |
| 32. Zainteresowanie i upowszechnienie oferty w krajach EOG  i Szwajcarii  1) zainteresowanie zatrudnieniem kandydata z państw EOG  i Szwajcarii……………………………………………………….  2) Zainteresowanie upowszechnieniem oferty pracy w wybranych państwach EOG i Szwajcarii (jakich )……………………………... | | | | | | | | | | 34. Wskazanie do przekazania oferty pracy do wybranych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibie (jakich?)………………………………………………………  ………………………………………………………………… | | | | | | |
| **III. Postępowanie z ofertą pracy – wypełnia PUP w Chorzowie** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35. Stwierdzenie, że oferta nie jest w tym samym czasie zgłoszona do innego urzędu pracy   Oferta nie zgłoszona   Oferta zgłoszona | | | | | | | | | 36.Częstotliwość kontaktu  z pracodawcą  ……………………………....  ……………………………… | 37.Okres aktualności oferty  ………………………………. | | | | 39. Konieczność przekazania oferty do innych Urzędów  ( w sytuacji braku zarejestrowanych kandydatów spełniających wymagania pracodawcy )  …………………………….……..  ………………………………..…..  ………………………………..….. | | |
| 38. Liczba osób zarejestrowanych spełniających oczekiwania pracodawcy……… ……………………………….. | | | |
| 40. Data przekazania oferty do innych urzędów  ……………………………… | | | | | | | | | 41. Podpis pracownika przyjmującego ofertę  …………………………….. | 42.Inne  …………………………….........................................  ………………………………………………………  …………………………….........................................  …………………………….........................................  ……………………………………………………… | | | | | | |

WYRAŻAM ZGODĘ na podawanie do wiadomości publicznej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy (OFERTA OTWARTA).

NIE WYRAŻAM ZGODY na podawanie do wiadomości publicznej danych umożliwiających identyfikację pracodawcy (OFERTA ZAMKNIĘTA).

\* W przypadku zainteresowania kandydata z państw EOG prosimy o wypełnienie oferty krajowej dla pracodawców zainteresowanych zatrudnieniem pracowników z wybranych państw EOG.

**Informacja dla Pracodawców:**

Wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, to w szczególności wymagania dotyczące płci, wieku, niepełnosprawności, rasy, religii, narodowości, przekonań politycznych, przynależności związkowej, pochodzenia etnicznego, wyznania lub orientacji seksualnej.

…………………………………

Podpis Pracodawcy