e-mail: pup@pup.bedzin.pl

Skrytka ePUAP: /pupbedzin/SkrytkaESP

Adres do e-Doręczeń: AE:PL-61908-60879-IHCEW-19

Telefon kontaktowy: (32) 729-59-41, kom. 729-054-582

……………………………………..

/miejscowość, data/

…………………………………………..

/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

**Starosta Będziński**

**za pośrednictwem**

**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

ul. Ignacego Krasickiego 17A

42-500 BĘDZIN

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

/pozycja rejestru zgłoszeń/

**WNIOSEK**

**O ORGANIZOWANIE PRAC INTERWENCYJNYCH**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 roku o rynku pracy i służbach zatrudnienia

**I.DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:**

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………
2. Adres siedziby……………………………………………………………………………………………….…………………..
3. Miejsce prowadzenia działalności:………………………………………………………………………………………….….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Adres do korespondencji ………………………………………………………………………………….…………………...
2. Tel. ., e-mail…….………………………………….…………………………………….…........

adres do e-Doręczeń: …………………………………………..Skrytka ePUAP:…………………………………….

1. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej prowadzonej działalności……………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

1. Dokument określający status prawny wnioskodawcy………………………………………………………………………...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. REGON NIP PKD
2. PESEL (w przypadku osoby fizycznej nieposiadającej nr NIP i REGON)
3. Czy wnioskodawca jest mikroprzedsiębiorcą, zgodnie z art. 7 ustawy z dn. 06.03.2018 r. prawo przedsiębiorców: TAK/NIE.
4. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe ……………………………………………………………..
5. Imię i nazwisko, stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:

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

1. Dane osoby upoważnionej do kontaktów z PUP w Będzinie:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Stanowisko ………………………………………………………………………………………………………………

Tel.

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI MIEJSC PRACY:**

1. Liczba bezrobotnych, proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych……………………………
2. Proponowany okres refundacji części kosztów zatrudnienia **(od 3 do 12 miesięcy)**……….………………………
3. Po upływie okresu refundacji części kosztów zatrudnienia **zapewniam** **zatrudnienie**……………………..**osób,**  w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę zawartejprzez połowę okresu przysługiwania refundacji tj. …………………miesięcy.
4. Proponowana wysokość wynagrodzenia brutto dla skierowanych bezrobotnych ……………..……………………
5. Wnioskowana wysokość refundowanych wynagrodzeń z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych

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

1. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych………………………………………………………………………...
2. Rozkład czasu pracy:
   * Praca jednozmianowa, w godz. od………….. do ………….
   * Praca dwuzmianowa, w godz. od …………. do …………. oraz od ………… do …………
3. Dodatkowe informacje ………………………………………………………………………………………………

(np. praca w soboty, niedziele, benefity np., pakiet medyczny, zapewnione: zakwaterowanie, wyżywienie, dojazd)

1. Wykaz stanowisk, rodzaj pracy oraz wymagane kwalifikacje i inne wymagania jakie powinni spełniać skierowani bezrobotni:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zawodu i specjalności, zgodnie  z klasyfikacją zawodów  i specjalności.\* | Rodzaj wykonywanej pracy | Wymagania stawiane kandydatom dotyczące: | | |
| poziomu wykształcenia | minimalnych kwalifikacji\*\* | predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych\*\*\* |
|  |  |  |  |  |

\*nazwę zawodu lub specjalności wpisz zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy, dostępną na stronie internetowej

https://bedzin.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow

\*\*minimalne kwalifikacje, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności oraz wskazanie innych tj. m.in. znajomość języków obcych – proszę dookreślić wymagany poziom znajomości, obsługa komputera, obsługa specjalistycznych programów itp.

\*\*\*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

**Niniejszym oświadczam, że:**

1. osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o organizację prac interwencyjnych lub osoby nim zarządzające w okresie ostatnich 2 lat nie były prawomocnie skazane za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r. poz. 17, 1228, 1907 i 1965), przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999 r. – Kodeks karny skarbowy (Dz. U. z 2024 r. poz. 628, 850, 879, 1685 i 1721) lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.
2. nie jestem osobą prawną lub podmiotem lub organem objętym środkami sankcyjnymi w związku z działaniami wojennymi Federacji Rosyjskiej, w szczególności osobą prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Federacji Rosyjskiej będącą/cym pod kontrolą publiczną. Ponadto oświadczam, że nie posiadam jakichkolwiek powiązań, w tym kapitałowych, osobowych z osobami prawnymi, podmiotami lub organami objętymi ww. środkami sankcyjnymi.
3. nie zalegam, **w dniu złożenia wniosku**, wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
4. nie zalegam **w dniu złożenia wniosku** z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne.
5. nie zalegam **w dniu złożenia wniosku** z opłacaniem innych danin publicznych;
6. znane mi są przepisy dotyczące wymiaru dopuszczalnej pomocy publicznej określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023) oraz, że:

* **jestem/nie jestem przedsiębiorcą\*** w rozumieniu przepisów w/w Rozporządzenia
* **prowadzę/nie prowadzę działalności gospodarczej\*** w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn.: Dz. U. z 2025 r. poz. 468 z późn. zm.);

7. obowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Pracy jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy w Będzinie zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany we wniosku w dniu jego złożenia;

8. nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za przyznaną niezgodnie z prawem, wspólnym rynkiem – zgodnie z ustawą z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;

9. znany jest mi fakt, iż zgodnie z ustawą o rynku pracy i służbach zatrudnienia PUP może nie wprowadzić oferty pracy do ePracy, jeżeli pracodawca 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 lub w innych uzasadnionych przypadkach

10. znany jest mi fakt, iż zgodnie z ustawą o rynku pracy i służbach zatrudnienia PUP publikuje na stronie internetowej urzędu wykaz pracodawców, przedsiębiorców i innych podmiotów, z którymi w okresie ostatnich 2 lat zawarto umowy w ramach form pomocy

11. potwierdzam, iż otrzymałem informację o przetwarzaniu danych osobowych i jednocześnie zobowiązuję się przekazać osobom, których dane są ujawniane w niniejszym wniosku, że informacja o przetwarzaniu ich danych znajduje się na stronie internetowej PUP, pod adrese[m www.bedzin.praca.gov.pl](http://www.bedzin.praca.gov.pl/) w zakładce Urząd/ochrona danych osobowych.

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

# 

# ………………….……..………….…………………………………………………

/data i podpis oraz pieczęć osób reprezentujących podmiot lub osoby nim zarządzające/

**\* niepotrzebne skreślić**

**Ważne:**

**Starosta w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, informuje wnioskodawcę o rozpatrzeniu wniosku i wyrażeniu zgody lub jej braku na zorganizowanie prac interwencyjnych.**

**W przypadku wniosku niekompletnego starosta wyznacza wnioskodawcy 7-dniowy termin na jego uzupełnienie.**

**Wniosek nieuzupełniony w terminie pozostawia się bez rozpoznania.**

**Na stanowisko utworzone w ramach prac interwencyjnych nie będzie kierowany bezrobotny, który w okresie ostatnich 90 dni, był zatrudniony w ramach prac interwencyjnych u danego pracodawcy.**

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie według załącznika Nr 1 (w przypadku podmiotu sektora publicznego)
2. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w okresie wskazanym odpowiednio w art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023), art. 3 ust. 2 rozporządzenia 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, Dz. Urz. UE L 51 z 22.02.2019, str. 1, Dz. Urz. UE L 275 z 25.10.2022, str. 55 oraz Dz. 118 Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) albo art. 3 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury, (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45, Dz. Urz. UE L 414 z 09.12.2020, str. 15, Dz. Urz. UE L 326 z 21.12.2022, str. 8 oraz Dz. Urz. UE L 2023/2391 z 05.10.2023) albo oświadczenie o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie (dotyczy beneficjentów pomocy).
3. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych.
4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dotyczy beneficjentów pomocy).
5. Umowa spółki (dotyczy spółek cywilnych).
6. Kopię dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym np. umowa najmu/dzierżawy lokalu.
7. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę - w przypadku wyznaczenia Pełnomocnika.

**III. Stanowisko Powiatowego Urzędu Pracy:**

Wnioskodawca nie posiada / posiada zaległości wobec KAS

Wnioskodawca nie posiada / posiada zaległości wobec ZUS

Wnioskodawca nie posiada / posiada / nie dotyczy zaległości wobec KRUS

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

………..…..…………………………………

/data i podpis pracownika merytorycznego/

Opinia doradcy ds. zatrudnienia dotycząca osób bezrobotnych figurujących w ewidencji pod względem wskazanych   
we wniosku wymagań:

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

…………….………………………………………………

(data i podpis doradcy ds. zatrudnienia /

Po rozpatrzeniu wniosku **wyrażam - nie wyrażam\*** zgodę na zawarcie umowy

o organizację prac interwencyjnych dla ………..… osoby/osób bezrobotnej/ych

na okres …………….....… miesięcy,

w wysokości ……………..………..….. miesięcznie

ze środków ………….………………..

***Uwagi:*** ………………………………………………………..…………………………………………… ……………………………………………………………………….…………………………….

Będzin,

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

(miejscowość, data ) (podpis Starosty Będzińskiego lub

osoby upoważnionej)

**\* niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 1** do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych.

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

/nazwa wnioskodawcy/

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

/adres/

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

OŚWIADCZA **PODMIOT SEKTORA PUBLICZNEGO**

U KTÓREGO WYKONYWANE BĘDĄ PRACE INTERWENCYJNE

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znane mi są przepisy dotyczące wymiaru dopuszczalnej pomocy publicznej określone

w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu   
o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023) oraz, że:

* 1. **prowadzę / nie prowadzę\*** działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy   
     o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej1.

.

**Poniższy punkt proszę wypełnić w przypadku prowadzenia przez wnioskodawcę jednocześnie działalności statutowej oraz gospodarczej:**

* 1. pracownicy przewidziani do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych zostaną zatrudnieni na stanowiskach związanych z działalnością\*:

a/ **mającą charakter gospodarczy**; b/ **nie mającą charakteru gospodarczego**2, a środki finansowe przyznane przez Powiatowy Urząd Pracy na zatrudnienie osób bezrobotnych będą związane wyłącznie z realizacją zadań statutowych (a nie prowadzeniem działalności gospodarczej).

* 1. **prowadzę / nie prowadzę\*** rozdzielności rachunkowej3 pomiędzy działalnością o charakterze gospodarczym a działalnością nie mającą charakteru gospodarczego.

**\* niepotrzebne skreślić**

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

( miejscowość i data) /podpis oraz pieczęć osób reprezentujących

podmiot lub osoby nim zarządzające /

1) W rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jedn.: Dz. U. z 2025r. poz. 468 z późn. zm.). Pod pojęciem działalności gospodarczej należy rozumieć działalność gospodarczą, do której zastosowanie mają reguły konkurencji określone w przepisach części trzeciej tytułu VI rozdziału 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (Dz. Urz. UE 2006 C 321E). Definicja „podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą” w prawie wspólnotowym obejmuje swym zakresem wszystkie kategorie podmiotów zaangażowanych w działalność gospodarczą, niezależnie od formy prawnej tego podmiotu i źródeł jego finansowania. Nie ma znaczenia, iż są to podmioty nie nastawione na zysk lub wykonujące zadania społecznie użyteczne (non-profit). Podkreślić należy fakt, iż przepisy wspólnotowe znajdują zastosowanie również do podmiotów sektora publicznego prowadzącego działalność gospodarczą (Np. wynajem: powierzchni lokalowej powierzchni reklamowej). Po przystąpieniu Polski do Unii Europejskiej, obowiązek stosowania przepisów w zakresie pomocy publicznej potencjalnie może dotyczyć wszystkich podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, bez względu na to, czy przepisy obowiązujące w danym państwie członkowskim przyznają danemu podmiotowi status przedsiębiorcy. Przy tak szeroko zakreślonych ramach definicji przedsiębiorstwa podstawowe znaczenie ma rodzaj prowadzonej działalności. Zgodnie z orzeczeniem ETS, przez działalność gospodarczą należy rozumieć oferowanie towarów i usług na rynku. Pojęcie to dotyczy zarówno działalności produkcyjnej, jak i dystrybucyjnej i usługowej. W tym przypadku nie jest istotne występowanie zarobkowego charakteru działalności.

2) Oświadczenie to ma mieć odzwierciedlenie w zakresie obowiązków zawodowych osób zatrudnionych w ramach prac interwencyjnych

**Załącznik nr 2** do wniosku o organizowanie prac interwencyjnych.

Będzin, dnia..............................

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

/nazwa wnioskodawcy/

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

/adres/

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

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

**O WYSOKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS,**

**ORAZ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE**

Oświadczam, żew okresie trzech poprzedzających lat :

1)

* nie otrzymałem(am) pomocy de minimis,
* otrzymałem(am) pomoc de minimis w wysokości …………….… Euro, w załączeniu przedkładam wydruk z System**u** Udostępniania Danych o Pomocy PublicznejSUDOP.

2)

* nie otrzymałem(am) pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
* otrzymałem(am) pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości ………………….Euro, w załączeniu przedkładam wydruk z Systemu Udostępniania Danych o Pomocy PublicznejSUDOP.

3) Uzyskałem(-am) / nie uzyskałem(-am)\* (niewłaściwe skreślić) innej pomocy w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowalnych.

……………………….……………………………….

/ podpis oraz pieczęć osób reprezentujących podmiot

lub osoby nim zarządzające /

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

**w związku ze złożeniem wniosku o organizowanie prac interwencyjnych**

Z uwagi na art. 13 ust. 1 i 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*, dalej jako: RODO, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Będzinie (42-500), przy ul. Ignacego Krasickiego 17A (dalej jako: PUP). Z administratorem danych można się skontaktować również pod adresem e-mail: pup@pup.bedzin.pl;
2. PUP wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: [iod@pup.bedzin.pl](mailto:iod@pup.bedzin.pl) lub przesyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”;
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji o organizację prac interwencyjnych (przyjęcie i rozpatrzenie wniosku oraz zawarcie, realizacja i rozliczenie umowy, archiwizacja dokumentacji), na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. b RODO tj. wykonanie umowy lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy oraz art. 6 ust. 1 lit. c i tj. realizacja obowiązku prawnego ciążącego na administratorze wynikającego m.in. z *ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postepowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej* art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym. Zadanie dotyczy refundacji kosztów wynagrodzenia, nagród oraz składek na ubezpieczenia społeczne w ramach prac interwencyjnych określonych w *ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*;
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów obowiązującego prawa, innych instytucji rynku pracy oraz podmiotów realizujących usługi, które są niezbędne do bieżącego funkcjonowania, z którymi PUP zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych, zgodnie z art. 28 RODO.

– dostawca usług hostingowych, obsługa prawna oraz ochrony danych, wsparcie techniczne ze strony wykonawcy systemu Syriusz.   
W uzasadnionych przypadkach Pani/Pana dane mogą zostać publicznie ujawnione na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

1. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych poza Europejski Obszar Gospodarczy (tj. poza obszar Unii Europejskiej, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), jednakże PUP dopuszcza taką możliwość, jeżeli wyniknie ona z przepisów obowiązującego prawa
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat kalendarzowych, po czym zostaną wybrakowane.
3. Posiada Pani/Pan:

− prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, zgodnie z art. 15 RODO,

− prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 16 RODO,

− prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, zgodnie art. 18 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

− prawo do usunięcia danych osobowych, zgodnie z art. 17 RODO, jednakże z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 17 ust. 1 oraz 3 RODO,

− prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem;

1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:

− wymogiem ustawowym, w przypadku informacji przetwarzanych na ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postepowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości złożenia i rozpatrzenia wniosku o organizowanie prac interwencyjnych.

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, jak również w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych, decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
2. Państwa dane pozyskano od osoby wnioskującej o realizacji o organizację prac interwencyjnych.