

.....  
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

.....  
/miejsowość, data/

**Starosta Powiatu Będzińskiego**  
**za pośrednictwem**  
**POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**  
ul. Ignacego Krasickiego 17A  
42-500 BĘDZIN

.....  
/pozycja rejestru zgłoszeń/

## **WNIOSEK**

### **O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 roku (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 214) oraz rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142 poz. 1160) o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

#### **I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA:**

1. Nazwa firmy lub imię i nazwisko.....
2. Adres siedziby.....
3. Miejsce prowadzenia działalności:.....
4. Tel..... e-mail.....
5. Forma prawna organizatora.....
6. Dokument określający status prawny organizatora.....
7. Rodzaj działalności..... Data rozpoczęcia działalności.....
8. REGON.....NIP.....PKD.....
9. Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy<sup>1</sup>  
.....
10. Nazwisko i imię oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:  
.....

W przypadku, gdy Organizatora stażu reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć pełnomocnictwo określające zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Organizatora stażu. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w oryginale, w postaci notarialnie potwierdzonej kopii lub kopii potwierdzonej

<sup>1</sup> U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku.

za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby udzielające pełnomocnictwa. Podpis lub podpisy osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym muszą być czytelne lub opatrzone pieczęciami imiennymi.

11. Imię i nazwisko opiekunów.....
12. Stanowisko opiekunów.....
13. Liczba osób skierowanych przez inne Powiatowe Urzędy Pracy, które odbywają staż na dzień składania wniosku:.....

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANIA STAŻU<sup>2</sup>:**

Nazwa zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności	Liczba przewidywanych miejsc stażu	Wymagane kwalifikacje		Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne**	Imię, nazwisko, data urodzenia wskazanego bezrobotnego (jeśli dotyczy)	dni odbywania stażu (od-do)
		poziom wykształcenia	minimalne kwalifikacje*			godziny (od -do )

\*minimalne kwalifikacje to 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.

1. Po zakończeniu stażu deklaruję zatrudnić ... ..osób/osoby w formie umowy:
- o pracę, na okres ..... (nie krótszy niż 3 miesiąc), w wymiarze.....
  - zlecenie, na okres ..... (nie krótszy niż 3 miesiąc).
2. Miejsce odbywania stażu: .....
3. Przewidywany okres odbywania stażu przez bezrobotnego (nie krócej niż 3 miesiące): .....
4. Staż będzie odbywany w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej: TAK / NIE
- W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” proszę o jej uzasadnienie
- .....
- .....
5. Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia:
- 1) Ilość godzin pracy przy komputerze.....
- 2) Czynniki fizyczne:.....

<sup>2</sup>Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawna zaliczoną do znacznego umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

- 3) Pyły: .....
- 4) Czynniki chemiczne: .....
- 5) Czynniki biologiczne: .....
- 6) Inne czynniki, w tym niebezpieczne: .....

### III. OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r. poz. 236 z późn. zm.) – nie dotyczy sektora finansów publicznych.

Dane zawarte w treści wniosku o zawarcie umowy o organizację stażu są prawdziwe i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, iż podpisanie umowy o organizację stażu jest równoznaczne z:

- Podaniem przez Organizatora tj. PUP do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie urzędu na okres 30 dni zgodnie z art. 59b ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 214)
- koniecznością przeprowadzenia i udokumentowania szkolenia z zakresu bhp, ppoż. oraz szkolenia stanowiskowego do czego niniejszym się zobowiązuję na własny koszt.

Oświadczam, że nie jestem osobą prawną lub podmiotem objętym środkami sankcyjnymi w związku z działaniami wojennymi Federacji Rosyjskiej, w szczególności osobą prawną, podmiotem lub organem z siedzibą 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.

**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 adresem <http://bedzin.praca.gov.pl/> w zakładce Urząd/ochrona danych osobowych.**

**Złożenie wniosku nie gwarantuje jego pozytywnego rozpatrzenia. Od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.**

.....  
/podpis i pieczęć wnioskodawcy - Organizatora  
stażu lub osób upoważnionych do reprezentacji/

### ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Program stażu – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie – załącznik nr 2 (dotyczy wniosku ze wskazaniem bezrobotnego).
3. Kserokopię umowy spółki cywilnej (jeśli dotyczy).
4. W przypadku przedszkoli i szkół oraz niepublicznych przedszkoli i niepublicznych szkół-oświadczenie o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych oraz powołanie na stanowisko.
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy udzielone przez uprawnione osoby, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę w przypadku wyznaczenia Pełnomocnika.
6. Kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym np. umowa najmu / dzierżawy lokalu.

## **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych Organizacja stażu**

Z uwagi na 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*, 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 lub przysyłając korespondencję na adres PUP z dopiskiem „IOD”.
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku, a w przypadku pozytywnej opinii w celu zawarcia i realizacji umowy.
- 4) Pani/Pana dane będą przetwarzane w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. w zakresie niezbędnym do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, które zostało powierzone Administratorowi. Zadanie dotyczy aktywizacji osoby bezrobotnej, w związku instrumentem wsparcia – zorganizowanie stażu, określonym w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.
- 5) 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. Administrator nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a okres przetwarzania Państwa danych osobowych uzależniony jest od obowiązujących przepisów prawa w oparciu o które realizujemy nasze obowiązki, jak również od okresu wynikającego z przyjętego w PUP jednolitego rzeczowego wykazu akt, jednak nie dłużej niż 10 lat.
- 7) Dane osób uczestniczących w stażu zostają podane przez Organizatora do PUP.
- 8) 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 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 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 sprzeciwu, wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 21 RODO,
  - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, jeżeli uzna Pani/Pan, że dane przetwarzane są w sposób niezgodny z obowiązującym prawem w zakresie ochrony danych;
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym powierzonego Administratorowi, o którym mowa w pkt. 4 niniejszej informacji;
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystane do podejmowania decyzji, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

**IV. Stanowisko Powiatowego Urzędu Pracy:**

Opinia doradcy klienta dotycząca osób bezrobotnych figurujących w ewidencji pod względem wskazanych we wniosku  
wymogów:.....

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

W przypadku wskazanego kandydata:

- 1. Przyznanie i realizacja wnioskowanej formy pomocy określona w IPD: **TAK / NIE**
- 2. Celowość skierowania na staż: **TAK / NIE**

UWAGI:

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

.....  
*/ data i podpis doradcy klienta /*

---

Wyrażam **zgodę / nie wyrażam zgody\*** na zawarcie umowy na staż dla .....osoby/osób,  
na okres ..... miesięcy,  
ze środków.....(źródło finansowania).

Wyrażam **zgodę / nie wyrażam zgody\*** na odbywanie stażu w niedziele, święta, w porze nocnej  
lub w systemie pracy zmianowej.

UWAGI:

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

.....  
*/ data i podpis osoby upoważnionej /*

\*Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu – Program stażu.**

.....  
/pieczęć firmowa wnioskodawcy/

**PROGRAM STAŻU**

1. Nazwa komórki organizacyjnej:.....
2. Nazwa stanowiska pracy: .....
3. Rodzaj uzyskanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:  
.....  
.....  
.....
4. Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych: Opinia pracodawcy po zakończonym stażu zawierająca informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych, kwalifikacjach lub umiejętnościach zawodowych pozyskanych w trakcie stażu.
5. Opis zadań, jakie będą wykonywane podczas stażu:
  1. Szkolenie BHP, ppoż.
  2. Szkolenie stanowiskowe.
  3. ....
  4. ....
  5. ....
  6. ....
  7. ....
  8. ....
  9. ....
  10. ....
  11. ....

Wszystkie realizowane ww. czynności i zadania wykonywane będą pod nadzorem opiekuna stażu lub pracownika.

.....  
/podpis i pieczęć wnioskodawcy - Organizatora stażu

**Załącznik nr 2 do wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu – oświadczenie  
(dotyczy wniosku ze wskazaniem bezrobotnego)**

.....  
*/pieczęć firmowa wnioskodawcy/*

.....  
*/miejsowość, data/*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

- 1) dotychczas nie zatrudniałem/-am/ lub nie powierzałem/-am/ wykonywania innej pracy zarobkowej bezrobotnemu wskazanemu do odbycia stażu,
- 2) nie pozostaję w związku małżeńskim oraz w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzic, dziecko własne lub przysposobione).

.....  
*/podpis i pieczęć wnioskodawcy - Organizatora stażu  
lub osób upoważnionych do reprezentacji/*

