



POWIATOWY URZĄD PRACY W CIESZYNIE

43 - 400 Cieszyn, Plac Wolności 6, tel.: 33 851 49 91, fax: 33 851 49 90,
e-mail: poczta@pup.cieszyn.pl, www.cieszyn.praca.gov.pl



Cieszyn, dn.....2025r.

Nr wniosku

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU DLA JEDNEJ OSOBY BEZROBOTNEJ

Podstawa prawna:

art. 114 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025r., poz. 620), rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).

1. Dane organizatora:

- 1) Nazwa lub imię i nazwisko organizatora
- 2) Siedziba organizatora
- 3) Miejsce prowadzenia działalności
- 4) Adres do korespondencji
- 5) Telefon
- 6) Adres email
- 7) NIP REGON KRS Główne PKD
- 8) Data rozpoczęcia działalności gospodarczej
- 9) Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania organizatora
- 10) Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy

- ✓ *U organizatora stażu będącego pracodawcą staż mogą odbywać bezrobotni w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u tego organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.*
- ✓ *U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą albo w dniu składania wniosku zatrudnia pracownika lub pracowników w łącznym wymiarze nieprzekraczającym jednego etatu, staż może odbywać jeden bezrobotny.*

2. Liczba osób bezrobotnych odbywających staż u Organizatora na dzień składania wniosku:

Skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie	
Skierowanych przez inne Powiatowe Urzędy Pracy	
OGÓŁEM	

3. Informacje dotyczące organizacji stażu w poprzednich latach:

ROK	Ilość osób, które rozpoczęły staż	Ilość osób, które po zakończonym stażu podjęły pracę u Organizatora stażu
2025		
2024		
2023		

4. Liczba przewidywanych miejsc pracy, na których bezrobotny będzie odbywać staż _____
5. Nazwa zawodu lub specjalności oraz kod zawodu _____
6. Wymagania dotyczące osoby bezrobotnej:
- 1) wykształcenie _____
 - 2) predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne _____
 - 3) minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu _____
7. Nazwisko, imię oraz pesel bezrobotnego proponowanego do odbycia stażu _____

(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 staży realizowanych przez bezrobotnego u tego samego organizatora nie może przekroczyć 12 miesięcy).

Wskazany kandydat spełnia/nie spełnia warunki do odbycia stażu _____

(data i podpis doradcy ds. zatrudnienia)

8. Proponowany okres odbywania stażu (staż może trwać od 3 do 6 miesięcy) _____
9. Proponowany termin rozpoczęcia stażu _____
10. Miejsce odbywania stażu _____
11. Czas odbywania stażu od poniedziałku do piątku w godzinach _____
- _____
soboty _____ niedziele _____

- ✓ Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może przekroczyć 8 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym 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 przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
- ✓ Czas realizacji programu stażu przez bezrobotnego odbywającego staż nie może być krótszy niż 20 godzin w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy, w przyjętym okresie rozliczeniowym nieprzekraczającym 3 miesięcy.
- ✓ Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
- ✓ Dyrektor Urzędu może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

Ze względu na charakter pracy w zawodzie _____ proszę o wyrażenie zgody na realizację stażu w niedzielę i święta *, w porze nocnej * lub w systemie pracy zmianowej *,

* proszę niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody
(Dyrektor Urzędu)

12. **Oświadczam, że**

- 1) Po upływie okresu stażu **deklaruję/nie deklaruję*** zatrudnienie w formie: **umowy o pracę/ umowy cywilno-prawnej (umowa o dzieło, umowa zlecenie) *** bezrobotnego na okres _____
- 2) Dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
- 3) W okresie do 365 dni przed dniem złożenia wniosku **zostałem(am) / nie zostałem(łam)* ukarany lub skazany** prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy i nie jestem objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 4) **Zobowiązuje się** do niezwłocznego poinformowania Powiatowego Urzędu Pracy o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku oraz załącznikach.
- 5) W związku z Rozporządzeniem Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącym środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 2014 229 1 z31.07.2014, z późn. zm), art. 5l ust.1 zakazującym udzielania bezpośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euroatomu lub krajowego programu państwa członkowskiego, oświadczam , że:
 - a) **jestem / nie jestem*** podmiotem wpisanym na listę osób i podmiotów prowadzoną przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych, publikowaną w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie BIP MSWiA (<https://www.gov.pl/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>),
 - b) **jestem / nie jestem*** podmiotem powiązanym osobiście, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami lub podmiotami, o których mowa w pkt 1.

** proszę niepotrzebne skreślić*

(miejscowość, data)

(podpis i pieczęć Organizatora)

13. **Wymagane załączniki do wniosku:**

1. Umowa spółki- w przypadku spółki cywilnej (potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Organizatora stażu lub osobę upoważnioną).
2. Dokument uprawniający do reprezentowania Organizatora- w przypadku, gdy dotyczy.
3. Kopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności w innym miejscu niż określone w dokumencie rejestracyjnym /jeżeli miejsce odbywania stażu jest inne niż w w/w dokumentach
4. Zaświadczenie z KRUS-u o podleganiu ubezpieczeniu społecznemu rolników- w przypadku, gdy dotyczy.
5. Wypełniony program stażu.

UWAGA:

- ◆ Podstawą rozpatrzenia wniosku jest przedłożenie wszystkich wymaganych dokumentów.
- ◆ O pozytywnym lub negatywnym rozpatrzeniu wniosku Organizator zostanie poinformowany **pisemnie** w terminie miesiąca od dnia złożenia kompletnego wniosku.
- ◆ Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.

Adres strony internetowej, na której można pobrać druk wniosku: www.cieszyn.praca.gov.pl

WYPEŁNIA URZĄD

nr protokołu _____/2025

wniosek rozpatrzono w dniu _____ pozytywnie/negatywnie

PROGRAM STAŻU załącznik nr 1 do umowy nr.....

nazwa zawodu lub specjalności, zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy*

nazwa komórki organizacyjnej

nazwa stanowiska pracy _____

dokładny adres odbywania stażu _____

dni i godziny odbywania stażu

proponowany zakres zadań wykonywanych przez bezrobotnego w miejscu pracy podczas odbywania stażu:

kwalifikacje, wiedza i umiejętności nabyte przez bezrobotnego w miejscu pracy podczas odbywania stażu:

opiekun stażysty*:

- imię i nazwisko _____
- stanowisko _____

Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych po zakończonym stażu: **opinia organizatora stażu**. Zmiana programu może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy. Organizator sporządza kserokopię programu stażu, w celu zaznajomienia z nim osoby bezrobotnej odbywającej staż. Wszystkie czynności wykonywane są pod kontrolą opiekuna.

.....
(pieczętka i podpis Organizatora)

.....
(Dyrektor Urzędu)

* opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.

* <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

W związku z zapisami art. 13 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.U.UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) informujemy, że :

1. **Administratorem** danych przetwarzanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie jest:

Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie
Plac Wolności 6, 43-400 Cieszyn

2. Na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator (AD) powołał Inspektora Ochrony Danych (IOD), który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail iod@pup.cieszyn.pl.
3. Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie zbiera Państwa dane osobowe w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa, a w szczególności z ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.
4. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w **ściśle określonym, minimalnym zakresie** niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać lub powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania danych są przepisy prawa (dotyczące np. wymiaru sprawiedliwości, administracji skarbowej, instytucji związanych z obsługą funduszy unijnych, podmiotów związanych z obsługą sfery socjalnej – ZUS, PFRON, ośrodkom pomocy społecznej) lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (np. z podmiotami serwisującymi oprogramowanie systemu wykorzystywane do przetwarzania danych).
5. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez:

- 1) okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy.
- 2) przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy dla osób, którym przyznano jednorazowo środki na podjęcie działalności gospodarczej (art. 147 ust.1), osobom, którym przyznano jednorazowo środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej (art.161) oraz do osób, które skorzystały z umorzenia pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej (art. 187).
- 3) Jeżeli w ww. okresie zostanie wytoczone powództwo lub zostanie wszczęte postępowanie, okres przetwarzania przedłuża się do czasu prawomocnego zakończenia tego postępowania.

7. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:

- dostępu do danych osobowych jej dotyczących,
- żądania ich sprostowania,
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania z uwzględnieniem terminów określonych w pkt 6,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- przenoszenia danych.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres AD lub drogą elektroniczną kierując korespondencję na adres: iod@pup.cieszyn.pl.

8. Osoba, której dane przetwarzane są na podstawie zgody wyrażonej przez tę osobę, ma prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Cieszynie. Organem właściwym dla ww. skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych.
10. W zależności od sfery, w której przetwarzane są dane osobowe w Powiatowym Urzędzie Pracy w Cieszynie, podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym. W szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy. O szczegółach podstawy gromadzenia danych osobowych i ewentualnym obowiązku lub dobrowolności ich podania oraz potencjalnych konsekwencjach niepodania danych, informowani Państwo będziecie przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Cieszynie.
11. Administrator danych nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, w oparciu o Państwa dane osobowe.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższą informacją.

.....
data

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)