WNIOSEK
DOTYCZĄCY ORGANIZACJI STAŻU DLA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH
DLA KTÓRYCH USTALONO II PROFIL POMOCY ZGODNIE Z USTAWĄ
O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 ze zm.)

(Wniosek należy wypełnić czytelnie, każdą poprawkę nanosić poprzez skreślenie i zaparafowanie zmian)

A. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

Nazwa ....
Siedziba.....
Miejsca prowadzenia działalności.....
.....
Godziny pracy:
Poniedziałek - Piątek od .....do..... /Sobota od.....do..... /Niedziela od.....do.....

E-mail.....
Forma prawna prowadzonej działalności .....
.....
Rodzaj przeważającej działalności (zgodnie z zaświadczeniem o numerze REGON).....
.....
Kod PKD.....
Numer REGON ..... NIP ....

Ilość pracowników zatrudnionych w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku wynosi: ..... osób.

Ilość pracowników zatrudnionych we wskazanym miejscu odbywania stażu w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień składania wniosku wynosi: ..... osób.

Aktualnie (na dzień złożenia wniosku) u organizatora odbywa staż ..... osób bezrobotnych (dotyczy bezrobotnych odbywających staż na podstawie umów zawartych z urzędami pracy na terenie całego kraju).

Zalegam/nie zalegam * z opłacaniem:
- składek na ubezpieczenie społeczne,
- składek na ubezpieczenie zdrowotne,
- składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.

Imię i nazwisko osoby reprezentującej organizatora **(zgodnie z dokumentacją rejestracyjną)** wyznaczonej do zawarcia umowy o organizację stażu.

1. Imię i nazwisko ..... Funkcja.....
2. Imię i nazwisko ..... Funkcja.....

B. DANE DOTYCZĄCE WSPÓŁPRACY Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY WE WROCŁAWIU W OKRESIE OSTATNICH DWÓCH LAT.

KORZYSTANO/NIE KORZYSTANO *

W przypadku wcześniejszej współpracy z PUP w zakresie organizacji stażu należy wypełnić poniższą tabelę

Lp.	Numer umowy	Liczba bezrobotnych przyjętych na staż	**Ilość bezrobotnych zatrudnionych po zakończeniu stażu
1			
2			

* niewłaściwe skreślić
**** w przypadku niezatrudnienia osoby bezrobotnej po stażu proszę o podanie powodu.....**

****w przypadku niewywiązywania się z warunków zawartych w umowach w poprzednich latach tj. niezatrudnienia osób bezrobotnych po zakończeniu udziału w programie Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu zastrzega sobie możliwość negatywnego rozpatrzenia przedmiotowego wniosku.**

Szare pole wypełnia pracownik urzędu

Poprawność powyższych informacji zweryfikował w dniu .....

Data i czytelny podpis pracownika powiatowego urzędu pracy

Uwagi:

.....

C. DANE DOTYCZĄCE SKIEROWANIA BEZROBOTNYCH DO ODBYCIA STAŻU

(W przypadku chęci wskazania do odbycia stażu osoby bezrobotnej należy wypełnić na w/w stanowisko (załącznik nr 1 do wniosku).

Wnioskowana liczba stażystów**.....** osób w tym:

na stanowisku **.....** osób **.....**

na stanowisku **.....** osób **.....**

na stanowisku **.....** osób **.....**

DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA SKIEROWANYCH BEZROBOTNYCH PO ODBYCIU STAŻU

Liczba skierowanych bezrobotnych do zatrudnienia po zakończeniu odbywania stażu ..... osób w tym:

na stanowisku **.....** osób **.....**

na stanowisku **.....** osób **.....**

na stanowisku **.....** osób **.....**

Warunki zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończonym okresie odbywania stażu na umowę o pracę:

- okres trwania umowy (zaznaczyć X):

a) 4 miesiące ..... b) 6 miesięcy ..... c) powyżej 6 miesięcy.....

- wysokość wynagrodzenia (co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę) BIORĄC POD UWAGĘ AKTUALNĄ STOPĘ BEZROBOCIA, ILOŚĆ OFERT PRACY NA LOKALNYM RYNKU PRACY Z DEKLAROWANĄ WYSOKOŚCIĄ WYNAGRODZENIA, KTÓRYMI DYSPONUJE URZĄD, W CELU ZREALIZOWANIA WNIOSKU I UMOWY O ORGANIZACJĘ STAŻU URZĄD OCZEKUJE PROPOZYCJI WYNAGRODZENIA WYŻSZEGO NIŻ MINIMALNE WYNAGRODZENIE ZA PRACĘ

.....

W przypadku deklaracji zatrudnienia osoby bezrobotnej po zakończeniu okresu odbywania stażu należy wypełnić zgłoszenie oferty pracy na w/w stanowisko (załącznik nr 2 do wniosku).

Dane osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego: *
Imię i nazwisko: .....
Stanowisko pracy: .....
tel. Stacjonarny(komórkowy): .....
Ilość osób bezrobotnych aktualnie (na dzień złożenia wniosku) odbywających staż pod opieką osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego wynosi .....

Dane osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego: *
Imię i nazwisko: .....
Stanowisko pracy: .....
tel. Stacjonarny(komórkowy): .....
Ilość osób bezrobotnych aktualnie (na dzień złożenia wniosku) odbywających staż pod opieką osoby wyznaczonej na opiekuna bezrobotnego wynosi .....

Urząd Pracy weryfikuje możliwość pełnienia przez wskazaną osobę funkcji opiekuna biorąc pod uwagę jej stanowisko pracy.

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

D. DANE OSOBY WYZNACZONEJ DO KONTAKTU Z URZĘDEM PRACY W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH WARUNKÓW ORGANIZACJI STAŻU

Imię i nazwisko: **..... .....**

Stanowisko pracy**.....** nr telefonu **.....**

E. <u>PROGRAM STAŻU</u> ZAWIERAJĄCY ZAKRES I OPIS ZADAŃ JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS JEGO ODBYWANIA (w przypadku kilku różnych stanowisk pracy należy sporządzić odrębny program stażu dla każdego stanowiska):

w zawodzie (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności) **..... .....**

w komórce organizacyjnej **..... .....**

na stanowisku pracy **..... .....**

(zgodnie z wnioskowanym stanowiskiem na str. 2 wniosku)

Liczba stażystów **.....** osób,

Miejsce odbywania stażu (adres):

.....

.....

UWAGA:

Przed rozpatrzeniem wniosku może zostać przeprowadzona wizja w wyżej wskazanym miejscu celem weryfikacji planowanego stanowiska pracy stażysty

Godziny odbywania stażu: ***** od**.....** do**.....**

(pełny wymiar czasu pracy obowiązujący na danym stanowisku lub w zawodzie)

*** <u>Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.</u>**

<u>Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.</u>

Okres odbywania stażu **.....** (min. 3 miesiące)

Pożądane kwalifikacje jakie musi spełniać kierowana osoba:

a – poziom wykształcenia**.....**

b – kierunek wykształcenia**.....**

.....

c – wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych**.....**

d – dodatkowe wymagania stawiane kandydatom **(z wyjątkiem prowadzenia samochodu)** :

.....

.....

Informacja o występowaniu czynników szkodliwych lub warunków uciążliwych:

I. Czynniki fizyczne (jakie?)**.....**

II. Pył przemysłowy (jaki?) **.....**

III. Czynniki toksyczne (jakie?) **.....**

IV. Czynniki biologiczne (jakie?)**.....**

V. Inne czynniki (jakie? np. obsługa komputera) **.....**

ZAKRES WRAZ Z OPISEM ZADAŃ ZAWODOWYCH
JAKIE BĘDĄ WYKONYWANE PODCZAS STAŻU

Bezrobotny stażysta 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 poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu bezrobotnego z przebiegu stażu.

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

Poprawność powyższych informacji zweryfikował w dniu .....

Data i czytelny podpis pracownika powiatowego urzędu pracy

Uwagi:

.....

RODZAJ UZYSKANYCH KWALIFIKACJI LUB UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ PO ODBYTYM STAŻU

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

<u>Organizator po zakończonym stażu wystawia bezrobotnemu opinię, która potwierdza nabyte kwalifikacje lub umiejętności zawodowe.</u>

Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt 4 rozporządzenia MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160) organizator zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników, w tym przeprowadza badania wstępne w oparciu o art. 229 Kodeksu Pracy.

Dokumenty stanowiące integralną część wniosku:

1. Umowa spółki cywilnej oraz dokumenty rejestracyjne wszystkich wspólników, jeżeli wniosek składa spółka cywilna.
2. W przypadku pełnoletniej osoby fizycznej, zamieszkującej i prowadzącej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osobiście i na własny rachunek, działalność w zakresie produkcji roślinnej lub zwierzęcej, w tym ogrodniczej, sadowniczej, pszczelarskiej i rybnej w pozostającym w jej posiadaniu gospodarstwie rolnym obejmującym obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzącej dział specjalny produkcji rolnej, o którym mowa w ustawie z dnia 20 grudnia 1990r. o ubezpieczeniu społecznym rolników (Dz. U. z 2008r. Nr 50, poz. 291, z późn. zm.), uwierzytelnioną kserokopię aktualnego dokumentu (zaświadczenia) stwierdzającego prowadzenie osobiście i na własny rachunek gospodarstwa rolnego obejmującego obszar użytków rolnych o powierzchni przekraczającej 2 ha przeliczeniowe lub prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej.
3. Uwierzytelniona kserokopia koncesji, licencji, zezwolenia, certyfikatu lub innych wpisów do stosownych rejestrów jeżeli profil prowadzonej działalności tego wymaga.
4. Uwierzytelniona kserokopia pełnomocnictwa do reprezentowania Organizatora. Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli osoba podpisująca wniosek i umowę jest upoważniona z imienia i nazwiska do reprezentowania Organizatora w odnośnym dokumencie rejestracyjnym.
5. Uwierzytelniona kserokopia dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności we wskazanym miejscu odbywania stażu (dotyczy przypadku, kiedy miejsce odbywania stażu nie jest w siedzibie firmy, a adres ten nie jest wpisany w dokumencie KRS jako oddział lub jako miejsce dodatkowego wykonywania działalności gospodarczej w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).
6. Uwierzytelniona kserokopia aktualnej w dniu składania wniosku deklaracji rozliczeniowej ZUS P DRA.

Powiatowy Urząd Pracy w terminie jednego miesiąca informuje Organizatora o sposobie jego rozpatrzenia.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek zostanie rozpatrzony negatywnie, jeżeli wniosek lub przedłożone w załączeniu dokumenty są niekompletne lub nieprawidłowe.
Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r. poz. 1265 ze zm.),
2. Rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. Nr 142, poz. 1160).
3. Ustawa z dnia 25 marca 2011r. o ograniczaniu barier administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz. U. Nr 106, poz. 622),
4. Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2018r, poz. 1000)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 75 § 2 Kpa, uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1[1] Kk w związku z art. 233 § 6[2] Kk oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą treścią wniosku i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
1) posiadam wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w zakresie prowadzonej działalności w tym m.in.: **koncesje, licencje, zezwolenia, certyfikaty, a także wpisy do stosownych rejestrów.**

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym)

[1] „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6-m-cy do 8 lat”,

[2] Przepisy § 1-3 oraz 5 stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.

Załącznik nr 1

DANE BEZROBOTNEGO PROPONOWANEGO PRZEZ ORGANIZATORA DO ODBYCIA STAŻU **

(w przypadku kilku różnych stanowisk pracy należy sporządzić odrębny załącznik dla każdej osoby bezrobotnej):

na stanowisku pracy **..... .....**
(zgodnie z wnioskowanym stanowiskiem na str. 2 wniosku)

1. Imię i nazwisko **.....**
2. Adres zamieszkania **.....**
3. Data urodzenia **.....**

**** <u>Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.</u>**

- ***wypełnić wyłącznie w przypadku posiadania kandydata do odbycia stażu posiadającego status osoby bezrobotnej i zarejestrowanego w Powiatowym Urzędzie Pracy we Wrocławiu. Załącznik nr 1 wypełnia się dla każdego wnioskowanego stanowiska osobno.***

ZGŁOSZENIE OFERTY PRACY PO STAŻU

Załącznik nr 2

w formie: * oferty otwartej
* oferty zamkniętej
* dotyczącej wydania zezwolenia na pracę cudzoziemca
(niewłaściwe skreślić)

I. Dane dotyczące pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy:
.....
.....
.....

2. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów:
.....
telefon lub inny sposób porozumienia się:
.....

4. Numer statystyczny pracodawcy (regon):
_ _ _ _ _ _ _ _ _

5. Oznaczenie formy prawnej prowadzonej działalności:
1) prywatna ☐
2) publiczna ☐

3. Adres pracodawcy:
NIP.....
kod pocztowy _ _ - _ _ _
ulica..... nr.....
miejscowość.....
gmina.....
Kontakt kandydatów z pracodawcą: .....
.....

6. Podstawowy rodzaj działalności w/g PKD _ _ _ _ _ 7. Liczba zatrudnionych pracowników ..... 8. Agencja zatrudnienia Tak ☐ Nie ☐

II. Dane dotyczące zgłoszonego miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej

9. Nazwa zawodu:
.....
.....

10. Kod zawodu:
_ _ _ _ _ _ _ _ _

11. Nazwa stanowiska:
.....
.....
.....
.....
.....

12. Liczba wolnych miejsc pracy: _ _
w tym dla osób niepełnosprawnych: _ _

13. Wnioskowana liczba kandydatów: _ _

14. Data rozpoczęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej:
.....

15. Miejsce wykonywania pracy:
.....
.....
.....

16. Proponowany zasięg upowszechnienia oferty pracy:
1) teren powiatu
2) teren UE/EOG*
3) inne (podać jakie)
.....

17. Rodzaj umowy:
1) na czas nieokreślony
2) na czas określony
3) na okres próbny
4) umowa na zastępstwo
5) umowa zlecenie
6) umowa o dzieło
7) inna (podać jaka)
.....

18. Informacja o systemie i rozkładzie czasu pracy:
1) jednozmianowa
2) dwie zmiany
3) trzy zmiany
4) ruch ciągły
5) niepełny wymiar czasu pracy (podać wymiar).....
6) inne (podać jakie).....
.....

19. Wysokość wynagrodzenia miesięcznie (brutto):
.....

20. System wynagradzania (wpisać jaki):
.....

21. Wymagania dot. bezrobotnego lub poszukującego pracy:
1) wykształcenie.....
.....
.....
2) staż pracy.....
.....
.....
3) umiejętność – specjalność.....
.....
.....
.....
.....
.....
4) inne (wpisać jakie).....
.....
.....
.....

22. Charakterystyka lub rodzaj wykonywanej pracy:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zobowiązuję się do powiadomienia Urzędu Pracy o dezaktualizacji oferty. W przypadku trzykrotnego braku kontaktu telefonicznego z pracodawcą – oferta zostaje wycofana z realizacji.

.....
(czytelny podpis pracodawcy)

23. Numer rejestru:
_ _ _ _ _ _ _ _

24. Numer w STD Syriusz:
_ _ _ _ _ _ _ _

25. Data przyjęcia zgłoszenia:
_ _ _ _ _ _ _ _

26. Sposób przyjęcia oferty:
1) osobiście
2) na piśmie
3) e-mail
4) pozyskana przez pośredników zewnętrznych
5) faks

27. Okres aktualności oferty:
od.....
do.....
Częstotliwość kontaktów:

28. Pośrednik pracy realizujący ofertę:
_ _ _ _ _ _ _ _

29. Data wycofania oferty:
_ _ _ _ _ _ _ _

Informacja dla pracodawcy

- *Pracodawca zgłasza ofertę pracy do jednego powiatowego urzędu pracy właściwego ze względu na siedzibę pracodawcy albo miejsce wykonywania pracy albo innego wybranego przez siebie urzędu.*
- *Powiatowy Urząd Pracy nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną.*
- *Powiatowy Urząd Pracy może nie przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.*

Podstawa prawna:
Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018r., poz. 1265ze zm.)

Oświadczam, że w okresie 365 dni poprzedzających zgłoszenie oferty nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych lub nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie oraz, że ofertę pracy zgłosiłem do jednego Powiatowego Urzędu Pracy tj. we Wrocławiu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnianie danych o firmie w zakresie prowadzonego pośrednictwa pracy.

Wyrażam/Nie wyrażam* zgodę/y na przesyłanie drogą elektroniczną newslettera z aktualnościami dla pracodawców na adres:

……

....
data *czytelny podpis pracodawcy*

*Niepotrzebne skreślić

KIEROWANI KANDYDACI

Data Imię i nazwisko

1)……

2)……

3)……

4)……

5)……

6)……

7)……

8)……

9)……

10)……

11)……

12)……

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

W związku z realizacją wymogów 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 (zwanego dalej RODO) Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu niniejszym informuje, że:

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy we Wrocławiu z siedzibą 50-525 Wrocław, ul. Gliniana 20-22.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD). We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych można kontaktować się z IOD poprzez pocztę elektroniczną, którą należy kierować na adres: iod@pup-wroclaw.pl lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z art. 6 ust. 1 RODO. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w przepisach z zakresu polityki rynku pracy, z zakresu postępowania administracyjnego oraz innych przepisów regulujących działalność Administratora.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak jest wymogiem niezbędnym do skorzystania z usług świadczonych przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu.

Dane osobowe przetwarzane przez Administratora, podlegają zabezpieczeniom zapobiegającym nadużyciom lub niezgodnemu z prawem dostępowi lub przekazywaniu.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa.

Prawo dostępu do Państwa danych osobowych oraz ich sprostowania, wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych, przysługuje zgodnie z RODO.

Dane przetwarzane przez Administratora będą udostępniane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności: sądom, komornikom sądowym, organom ścigania, ośrodkom pomocy społecznej, urzędom skarbowym, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych oraz firmie SYGNITY S.A. w ramach podpisanych umów w zakresie nadzoru autorskiego nad oprogramowaniem, w którym przetwarzane są dane.

Prawo do skargi do organu właściwego ds. ochrony danych osobowych przysługuje zgodnie z RODO oraz ustawą o ochronie danych osobowych.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym