



POWIATOWY  
URZĄD PRACY  
W STRZYŻOWIE

.....  
(pieczęć Organizatora stażu)

NR WNIOSKU:\* ..... DATA WPŁYWU:\*

\*WYPEŁNIA URZĄD

## WNIOSEK O ORGANIZACJĘ STAŻU

(aktualny od 27.01.2026 r.)

**na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.).**

Formularz wniosku należy wypełnić **czytelnie**, najlepiej drukowanymi (wielkimi) literami, uzupełniając **wszystkie** wymagane informacje w poszczególnych rubrykach, zgodnie ze stanem faktycznym oraz podając **dokładne** dane (adresy, PESEL, dane osobowe/firmowe), a rubryki niepasujące lub nieodpowiednie z uwagi na treść lub zakres wniosku albo ze względu na podmiot składający wniosek należy oznaczyć wpisem: **"nie dotyczy"** lub "-".

### I. DANE ORGANIZATORA STAŻU:

1. Nazwa lub imię i nazwisko Organizatora: .....
2. Adres siedziby: .....
3. Miejsce prowadzenia działalności: .....
4. Adres do doręczeń: .....
5. Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia): .....
6. Forma prawna prowadzonej działalności: .....
7. Numer identyfikacji podatkowej (NIP): .....
8. Numer identyfikacyjny REGON: .....

9. Numer KRS (w przypadku obowiązku wpisu w KRS): .....
10. Numer PESEL - w przypadku, gdy Organizatorem jest osoba fizyczna nieposiadająca numeru NIP ani REGON: .....
- albo** w przypadku braku możliwości podania numeru PESEL:  
data i miejsce urodzenia: .....  
rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: .....  
.....
11. Numer telefonu: .....
12. E-mail: .....
13. Rodzaj prowadzonej działalności (według PKD): .....  PKD2007  PKD2025
14. Data rozpoczęcia działalności: .....
15. Osoba/osoby upoważniona/upoważnione do reprezentowania Organizatora stażu:  
Imię i nazwisko: .....  
Stanowisko: .....  
  
Imię i nazwisko: .....  
Stanowisko: .....
16. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z PUP w Strzyżowie:  
Imię i nazwisko: .....  
Stanowisko: .....  
Kontakt: .....
17. Liczba zatrudnionych pracowników na dzień złożenia wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy (*Uwaga! zatrudnienie oznacza wyłącznie: wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą*): .....

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEWIDYWANEJ LICZBY STAŻY:

1. Liczba przewidywanych miejsc pracy, w ramach których ma być odbywany staż:<sup>1</sup> .....
2. Liczba dostępnych miejsc pracy/stanowisk, w ramach których mogą odbywać staż osoby z niepełnosprawnością: .....
3. Liczba osób bezrobotnych przewidzianych do zatrudnienia po zakończeniu stażu:<sup>2</sup> .....

<sup>1</sup> W przypadku ubiegania się o organizację więcej niż 1 staż, część III wniosku pn. „INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STAŻU” należy wypełnić dla każdego organizowanego stażu osobno.

<sup>2</sup> W przypadku planowania zatrudnienia kandydata na staż po odbyciu stażu należy wypełnić oświadczenie o możliwości zatrudnienia (załącznik nr 5) dołączone do wniosku!!!

### III. INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZOWANEGO STAŻU:

1. Proponowany okres odbywania stażu:<sup>3</sup> .....
2. Stanowisko pracy: .....  
.....
3. Nazwa zawodu lub specjalności, których dotyczy staż:<sup>4</sup> .....  
.....
4. Symbol cyfrowy zawodu lub specjalności (kod zawodu lub specjalności):<sup>5</sup> .....
5. Staż będzie się odbywał w formie:<sup>6</sup>  
 stacjonarnej       niestacjonarnej       hybrydowej<sup>7</sup>       zdalnej całkowicie<sup>7</sup>
6. Miejsce/miejsca odbywania stażu (adres):<sup>8</sup> .....  
.....  
.....
7. Czas realizacji stażu:
  - 1) Wymiar czasu odbywania stażu na danym stanowisku lub w danym zawodzie (*liczba godzin stażu na dobę*): .....
  - 2) Proponowane godziny odbywania stażu (od-do): .....
  - 3) Rozkład czasu pracy przy odbywaniu stażu (*liczba dni odbywania stażu w tygodniu, w przypadku stażu w formie hybrydowej liczba dni stażu odbywanego zdalnie i liczba dni stażu odbywanego u Organizatora*):  
.....

<sup>3</sup> Staż może trwać od 3 do 6 miesięcy.

<sup>4</sup> Zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy - <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>

<sup>5</sup> Należy wpisać również symbol cyfrowy zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy – <https://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>.

<sup>6</sup> W przypadku gdy staż ma się odbywać w formie hybrydowej lub zdalnej całkowicie, należy wypełnić dodatkowo załącznik nr 6 (Informacja o stanowisku hybrydowym / zdalnym całkowicie).

<sup>7</sup> Starosta może wyrazić zgodę na odbywanie stażu w formie zdalnej całkowicie lub hybrydowej (tj. częściowo zdalnej). Dopuszczenie do realizowania stażu w formie zdalnej lub hybrydowej jest uzależnione od złożenia przez osobę mającą odbywać staż oświadczenia w postaci papierowej lub elektronicznej, zawierającego potwierdzenie, że we wskazanym i uzgodnionym z Organizatorem miejscu wykonywania stażu w formie zdalnej lub hybrydowej są zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki realizacji stażu. Pozostałe warunki odbywania stażu w formie zdalnej całkowicie lub częściowo zawarte są w Regulaminie organizacji stażu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie.

Starosta może nie wyrazić zgody na odbywanie stażu w formie zdalnej lub hybrydowej, jeżeli ustalone przez Organizatora zasady jego odbywania nie będą gwarantować prawidłowej realizacji programu stażu.

<sup>8</sup> Należy podać dla stanowisk:

stacjonarnych – adres miejsca odbywania stażu u Organizatora,

niestacjonarnych – adres siedziby Organizatora i adres miejsca faktycznego odbywania stażu,

hybrydowych – adres miejsca odbywania stażu u Organizatora i adres miejsca stażu odbywanego zdalnie,

zdalnych – wskazany przez stażystę adres stażu odbywanego zdalnie, a w przypadku braku takiej informacji należy wpisać: „miejsce wskazane przez stażystę”.



13. Wymagania dotyczące poziomu wykształcenia bezrobotnego, niezbędnego do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy:

.....  
.....

14. Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych bezrobotnego, niezbędnych do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy:

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

15. Wymagania dotyczące minimalnych kwalifikacji bezrobotnego, niezbędnych do podjęcia stażu na danym stanowisku pracy:

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

16. Czy stanowisko pracy będzie związane z pracą z małoletnimi lub opieką nad nimi (w zakresie działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań)?<sup>11</sup>  TAK  NIE

17. Dane opiekuna stażysty:

- 1) Imię i nazwisko: .....
- 2) Zajmowane stanowisko: .....
- 3) Numer telefonu: .....

18. Czy Organizator wskazuje kandydata do odbycia stażu?<sup>12</sup>  TAK  NIE

W przypadku wskazania przez Organizatora bezrobotnego, którego chce przyjąć na staż:

- 1) Imię i nazwisko bezrobotnego: .....
- 2) Data urodzenia bezrobotnego: .....
- 3) Adres zamieszkania bezrobotnego: .....
- 4) Stopień pokrewieństwa lub powinowactwa kandydata z Organizatorem stażu (małżonek, rodzice, dzieci, rodzeństwo, wnuki, dziadkowie, teściowie, synowa, zięć):  
.....

---

<sup>11</sup> Zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. 2024 r. poz. 1802 z późn. zm.) - czy praca na danym stanowisku wymaga przedstawienia informacji z Krajowego Rejestru Karnego oraz Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

<sup>12</sup> W przypadku wskazania we wniosku bezrobotnego Organizator jest zobowiązany dołączyć oświadczenie (załącznik nr 4), że wskazany imiennie bezrobotny nie odbywał u niego stażu, nie był u niego zatrudniony, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego, ani nie wykonywał u niego innej pracy zarobkowej w okresie ostatnich 24 miesięcy.

**V. INFORMACJE DOTYCZĄCE KORZYSTANIA PRZEZ ORGANIZATORA ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU PRACY I EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO:**

1. Liczba osób skierowanych przez powiatowe urzędy pracy, które **na dzień złożenia wniosku** odbywają staż u Organizatora ..... , w tym liczba osób skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie .....
2. Liczba osób, które odbyły staż u Organizatora w okresie 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku ..... , w tym liczba osób skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie .....
3. Liczba osób skierowanych do Organizatora na staż przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie w okresie 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia niniejszego wniosku, które po odbyciu stażu zostały przez Organizatora zatrudnione na umowę o pracę .....

**VI. PROPOZYCJA PROGRAMU STAŻU:**

Proponowany Program stażu jest zawarty w załączniku do niniejszego wniosku i stanowi integralną część wniosku.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć Organizatora

**Załączniki do niniejszego wniosku stanowią:**<sup>13</sup>

- 1) Oświadczenie Organizatora - załącznik nr 1,
- 2) Klauzula informacyjna RODO dla Organizatora - załącznik nr 2,
- 3) Proponowany program stażu - załącznik nr 3 - odrębnie dla każdego stanowiska - .....  
(podać liczbę przedłożonych programów)
- 4) Deklaracja zatrudnienia - załącznik nr 4,
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10).....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć Organizatora

<sup>13</sup> Należy wymienić wszystkie przedkładane przez Organizatora załączniki do wniosku.

## **POUCZENIE**

Zgodnie z przepisem art. 116 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) Organizator stażu:

1. przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu:
  - 1) kieruje bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy;
  - 2) zapoznaje bezrobotnego z obowiązującym regulaminem pracy;
  - 3) przekazuje bezrobotnemu na piśmie zakres obowiązków i uprawnień;
2. na zasadach przewidzianych dla pracowników zapewnia bezrobotnemu odbywającemu staż:
  - 1) bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu;
  - 2) szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
  - 3) odzież i obuwie robocze lub ekwiwalent za używanie własnej odzieży i obuwia roboczego, ekwiwalent za pranie odzieży roboczej, środki ochrony indywidualnej, niezbędne środki higieny osobistej oraz profilaktyczne posiłki i napoje;
  - 4) profilaktyczną ochronę zdrowia;
  - 5) okresy odpoczynku;
  - 6) ochronę przed mobbingiem;
  - 7) maszyny, urządzenia, narzędzia i sprzęt, niezbędne do wykonywania zadań na danym stanowisku;
3. przestrzega zasady równego traktowania i nie może dyskryminować stażysty.

Staż jest realizowany pod nadzorem wyznaczonej przez Organizatora stażu osoby, zwanej „opiekunem stażysty”, która odpowiada za prawidłową realizację stażu i za opiekę nad osobą odbywającą staż.

**Wobec powyższego informuję, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku Organizator będzie zobowiązany skierować bezrobotnego przed podjęciem stażu, na swój koszt, na badania lekarskie do lekarza medycyny pracy.**

**Jednocześnie informuję, że:**

- 1) **przed wydaniem skierowania na badania lekarskie Organizator jest zobowiązany potwierdzić w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie, że na dzień wydania skierowania na badania lekarskie kierowana osoba bezrobotna spełnia wszystkie wymagane warunki do odbycia stażu;**
- 2) **Organizator, wydając skierowanie na badania lekarskie, jest zobowiązany do poinformowania bezrobotnego o obowiązku przedłożenia przez niego do wglądu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie zaświadczenia wydanego przez lekarza medycyny pracy.**

**Wymagane załączniki do wniosku o zorganizowanie stażu:**

1. Oświadczenie Organizatora – załącznik nr 1.
2. Klauzula informacyjna – załącznik nr 2.
3. Proponowany program stażu (należy sporządzić odrębnie dla każdego stanowiska) – załącznik nr 3.
4. Deklaracja zatrudnienia osoby po odbyciu stażu – załącznik nr 4.
5. Oświadczenie Organizatora (wymagane w przypadku wskazania we wniosku imiennie bezrobotnego, który ma odbywać staż) – załącznik nr 5.
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania Organizatora (nie jest wymagane, jeżeli umocowanie wynika z wpisu we właściwym rejestrze lub ewidencji).
7. Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z tytułu podatków i opłat - ważne 30 dni od daty wystawienia.

**Organizator będący spółką cywilną** składa dodatkowo:

8. Dane dotyczące poszczególnych wspólników – załącznik nr 6.
9. Umowę spółki cywilnej.

**Organizator opłacający składkę na ubezpieczenie społeczne rolników (KRUS)** składa dodatkowo:

10. Zaświadczenie z KRUS o niezaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne rolników – ważne 30 dni od daty wystawienia.

**Organizator prowadzący działalność rolniczą lub dział specjalny produkcji rolnej** składa dodatkowo:

11. Zaświadczenie z właściwego urzędu gminy o posiadaniu gospodarstwa rolnego lub zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działu specjalnego produkcji rolnej albo zaświadczenie z ARiMR o nadanym numerze identyfikacyjnym gospodarstwa w ramach „Krajowego systemu ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności”.
12. Zaświadczenie o braku zaległości z tytułu opłat podatku rolnego.

**Starosta może żądać dodatkowych dokumentów niezbędnych do prawidłowego rozpatrzenia wniosku.**

**Kserokopie przedkładanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem (wszystkie strony).**

## OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

Oświadczam, że:<sup>1</sup>

1. **toczy / nie toczy** się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe i **został / nie został** zgłoszony wniosek o likwidację,
2. w dniu złożenia wniosku **zalegam / nie zalegam** w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych, jeżeli wymagają tego przepisy prawa,
3. **zalegam / nie zalegam** w opłacaniu podatków w Urzędzie Skarbowym,
4. **jestem / nie jestem** zobowiązany do opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników (KRUS),
5. **zalegam / nie zalegam** w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne – **wypełnić tylko w przypadku pomiotów zobowiązanych do opłacania składek na ubezpieczenie społeczne rolników (KRUS)**,
6. **posiadam / nie posiadam** w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych,
7. **zostałem / nie zostałem** wpisany(a) na listę osób i podmiotów, wobec których stosowane są środki sankcyjne, o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
8. **prowadzę / nie prowadzę** działalność co najmniej 3 miesiące bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku (*do wskazanego okresu prowadzenia działalności nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej*),
9. **rozpocząłem działalność / nie rozpocząłem działalności** w ramach otrzymanych z powiatowego urzędu pracy środków na podjęcie działalności gospodarczej w ciągu ostatnich 12 miesięcy,
10. **organizowałem staż / nie organizowałem stażu** w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku.  
W przypadku organizowania stażu w okresie 12 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku należy dodatkowo oświadczyć:  
staż **został / nie został** przerwany przez organizatora bez uzasadnionej przyczyny albo przez starostę z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania,  
**wywiązałem / nie wywiązałem** się z deklaracji zatrudnieniowych złożonych w Powiatowym Urzędzie Pracy w ww. okresie,
11. dane i informacje zawarte w niniejszym wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, a w przypadku wystąpienia jakichkolwiek zmian i zobowiązuję się pisemnie poinformować o nich Powiatowy Urząd Pracy, nie później jednak niż do dnia zawarcia umowy,

---

<sup>1</sup> Należy skreślić nieprawidłowe.

12. zapoznałem się z aktualnym „Regulaminem organizacji stażu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie”,
13. zobowiązuję się do skierowania bezrobotnego, na własny koszt, na wstępne badania lekarskie, na zasadach przewidzianych dla pracowników, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, przed powierzeniem bezrobotnemu wykonania zadań przewidzianych programem stażu.

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć Organizatora

## Klauzula informacyjna

W trybie 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., s. 1, ELL: <http://data.europa.eu/eli/reg/2016/679/2016-05-04>) dalej RODO informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie, ul. Daszyńskiego 2, 38-100 Strzyżów reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Strzyżowie.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzyżowie – tel.: 17 2768485, e-mail: [iod@strzyzow.praca.gov.pl](mailto:iod@strzyzow.praca.gov.pl), adres: Powiatowy Urząd Pracy w Strzyżowie, ul. Daszyńskiego 2.
3. Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu realizacji zadań w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej wynikających z przepisów ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620 z późn. zm.), a także w celu wykonania obowiązków wynikających z przepisów innych ustaw.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowią przepisy ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, przepisy wykonawcze do powyższej ustawy oraz przepisy art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w celu korzystania ze świadczeń i usług realizowanych przez powiatowy urząd pracy, a w przypadku zawierania umów warunkiem ich zawarcia. Ewentualną konsekwencją odmowy podania przez Panią/Pana danych osobowych jest odmowa przyznania uprawnień, o które się Pani/Pan ubiega, ich utrata lub pozbawienie, jeżeli z odmową podania danych osobowych taki skutek wiązą obowiązujące przepisy ustaw, a w przypadku zawierania umów odmowa ich zawarcia. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnione osoby, które są zaangażowane w realizację ww. zadań.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa do udostępnienia im danych osobowych, m.in. Urząd Skarbowy, Wojewódzki Urząd Pracy, Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Państwowa Inspekcja Pracy, a także inne podmioty na podstawie zawartych umów takie jak: banki, Poczta Polska SA, Sygnity SA, podmioty świadczące usługi szkoleniowe, audytowe, niszczenia dokumentów, itp.
7. Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe pozyskane od wszystkich podmiotów zobowiązanych na podstawie ustawy do udostępnienia tych danych tutejszemu Urzędowi.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - a) dostępu do treści swoich danych osobowych,
  - b) sprostowania danych osobowych, jeżeli są nieprawidłowe,
  - c) usunięcia danych osobowych lub ograniczenia przetwarzania tych danych, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych – tylko wówczas, gdy usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych lub wniesiony sprzeciw nie będzie uniemożliwiać realizacji swoich zadań przez organy publiczne i nie będzie sprzeczne z przepisami prawa,
  - d) cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – tylko wówczas, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO,
  - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że dane osobowe nie są przetwarzane w sposób prawidłowy.
10. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegać decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i ust. 4 RODO.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt 3, w tym przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku archiwizacji danych wynikającego z przepisów obowiązującego prawa, m.in. ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.).

Zapoznałem/am się

.....  
(data i podpis Organizatora)







## OŚWIADCZENIE ORGANIZATORA

(składane przez Organizatora stażu w przypadku wskazania we wniosku imiennie bezrobotnego, który ma odbywać staż)<sup>1</sup>

### Oświadczam, że:

wskazana imiennie we wniosku o organizację stażu osoba bezrobotna, tj. Pan / Pani:<sup>2</sup>

.....  
w okresie ostatnich 24 miesięcy:

1. odbywała u mnie staż:<sup>3</sup>  
 NIE  
 TAK
2. była u mnie zatrudniona, w tym jako młodociany pracownik w celu przygotowania zawodowego:<sup>3</sup>  
 NIE  
 TAK
3. wykonywała u mnie inną pracę zarobkową (np. umowę zlecenie):<sup>3</sup>  
 NIE  
 TAK

**Oświadczam** również, że ww. osoba bezrobotna:<sup>3,4</sup>

- nigdy nie odbywała u mnie stażu  
 odbywała u mnie staż i łączny okres realizowanych staży wynosi:<sup>5,6</sup> .....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć Organizatora

<sup>1</sup> Osoby, które odbywały u Organizatora staż, a także osoby, które były u niego zatrudnione na podstawie umowy o pracę lub wykonywały na jego rzecz inną pracę zarobkową nie mogą być skierowane do odbycia stażu przed upływem 24 miesięcy od zakończenia stażu/zatrudnienia/innej pracy zarobkowej.

<sup>2</sup> Należy skreślić nieprawidłowe.

<sup>3</sup> Zaznaczyć właściwe.

<sup>4</sup> Dotyczy całego okresu, a nie tylko ostatnich 24 miesięcy.

<sup>5</sup> Należy podać liczbę miesięcy.

<sup>6</sup> Osoby bezrobotne, których łączny czas odbywania staży u tego samego organizatora przekracza 12 miesięcy, nie mogą zostać ponownie skierowane na staż do tego Organizatora. Dodatkowo należy pamiętać, że minimalny okres stażu wynosi 3 miesiące. Oznacza to, że osoby, które odbyły już u tego samego Organizatora staż o łącznym czasie przekraczającym 9 miesięcy, również nie będą mogły zostać skierowane do odbycia kolejnego stażu u tego samego Organizatora.



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

5. Zasady porozumiewania się Organizatora stażu i bezrobotnego w przypadku organizowania stażu w formie zdalnej lub hybrydowej:

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

6. Sposób potwierdzania obecności przez bezrobotnego odbywającego staż w przypadku organizowania stażu w formie zdalnej lub hybrydowej:

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć Organizatora

**DANE WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI CYWILNEJ - .....**

.....

(nazwa spółki)

**Liczba wspólników spółki cywilnej: .....**

---

**I WSPÓLNIK**

1. Imię i nazwisko: .....

2. Nazwa firmy: .....

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności: .....

.....

4. Adres doręczeń: .....

5. Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia): .....

6. Numer NIP: .....

7. Numer REGON: .....

.....

miejsowość, data

.....

podpis wspólnika

---

**II WSPÓLNIK**

1. Imię i nazwisko: .....

2. Nazwa firmy: .....

.....

3. Miejsce prowadzenia działalności: .....

.....

4. Adres doręczeń: .....

5. Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia): .....

6. Numer NIP: .....

7. Numer REGON: .....

.....

miejsowość, data

.....

podpis wspólnika

---

### III WSPÓLNIK

1. Imię i nazwisko: .....
2. Nazwa firmy: .....  
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności: .....  
.....
4. Adres doręczeń: .....
5. Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia): .....
6. Numer NIP: .....
7. Numer REGON: .....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wspólnika

---

### IV WSPÓLNIK

1. Imię i nazwisko: .....
2. Nazwa firmy: .....  
.....
3. Miejsce prowadzenia działalności: .....  
.....
4. Adres doręczeń: .....
5. Adres do doręczeń elektronicznych (e-Doręczenia): .....
6. Numer NIP: .....
7. Numer REGON: .....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wspólnika