



Znak: II.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć Organizatora)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 5
72 - 010 POLICE**

**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ ROBÓT PUBLICZNYCH**

POUCZENIE:

- Wniosek należy złożyć w formie:
 - papierowej osobiście lub za pośrednictwem poczty na adres tut. Urzędu (ul. Tadeusza Kościuszki 5, 72-010 Police) lub
 - elektronicznej poprzez platformę www.praca.gov.pl po opatrzeniu kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym.
- W ciągu 30 dni od złożenia kompletnego wniosku, w miarę możliwości finansowych Funduszu Pracy, Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Policach podejmie decyzję o jego rozpatrzeniu,
- W przypadku decyzji pozytywnej zostanie zawarta umowa określająca szczegółowe warunki organizacji.

I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Powiat Policki | <input type="checkbox"/> Starostwo Powiatowe |
| <input type="checkbox"/> Gmina
(podać miejscowość): | <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna Powiatu |
| <input type="checkbox"/> Organizacja pozarządowa | <input type="checkbox"/> Urząd Miasta/Gminy |
| <input type="checkbox"/> Spółka wodna lub związek spółek wodnych | <input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna Gminy |
| | <input type="checkbox"/> inny pracodawca wskazany przez Gminę |

**II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA LUB PRACODAWCY, U KTÓREGO BĘDĄ WYKONYWANE
ROBOTY PUBLICZNE**

1. Nazwa Organizatora
lub Pracodawcy
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
(w przypadku, gdy adres jest inny od
podanego w pkt. I.2)
4. Nr telefonu |_|_| |_| |_| |_| |_|
5. REGON |_|_| |_| |_| |_| |_|
6. e-mail
7. NIP |_|_| - |_|_| - |_| - |_|

10. Pracownicy przewidziani do zatrudnienia w ramach umowy o zorganizowanie robót publicznych zostaną zatrudnieni na stanowiskach w zakresie działalności:

- mającej charakter gospodarczy
- nie mającej charakteru gospodarczego

11. Informacje dodatkowe:

.....

.....

.....

12. Oświadczam że (proszę zaznaczyć właściwe):

- 1) w dniu złożenia wniosku **zalegam** / **nie zalegam** z wypłacaniem w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,
- 2) **jestem** / **nie jestem** beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniach w sprawach dotyczących pomocy publicznej
- 3) **otrzymałem** / **nie otrzymałem** pomoc/pomocy de minimis w ciągu trzech ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy,
- 4) **otrzymałem** / **nie otrzymałem** / **nie dotyczy** pomoc/pomocy publiczną/publicznej w ciągu trzech ostatnich lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy, dotyczącą tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis,

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

Administrator	Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Policach, mający siedzibę przy ul. Tadeusza Kościuszki 5 w Policach, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu
Dane kontaktowe	Z administratorem możecie się Państwo kontaktować w następujący sposób: – telefonicznie pod numerem: 91 424 08 60 – za pośrednictwem skrzynki e-mail: sekretariat@pup.policki.pl – listownie pod adresem siedziby administratora
Inspektor Ochrony Danych	Możecie się Państwo kontaktować również z wyznaczonym przez administratora inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: iod@pup.policki.pl
Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania	Administrator będzie przetwarzać Państwa dane osobowe w celu wypełnienia ciążyących na nim obowiązków prawnych, wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania powierzonej władzy publicznej oraz w celu zawarcia i wykonania umowy w związku z realizacją zadań określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy do których należą m.in.: realizacja usług i instrumentów rynku pracy oraz innych określonych w ustawie form pomocy, prowadzenie postępowań windykacyjnych, opracowywanie statystyk, analiz i sprawozdań; a także w celu realizacji obowiązków i zadań określonych w przepisach z zakresu postępowania administracyjnego, archiwum i innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i e 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)
Okres przechowywania danych	Państwa dane osobowe będą przechowywane: – w postaci papierowej przez okres 10 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym złożono wniosek o dofinansowanie; – w systemach teleinformatycznych przez okres 50 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy
Odbiorcy danych (podmioty, którym udostępniamy Państwa dane osobowe)	Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być organy państwowe lub inne podmioty uprawnione do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa, banki, operatorzy pocztowi, podmioty realizujące na rzecz administratora usługi informatyczne i prawne
Przekazywanie danych do	Administrator nie będzie przekazywał Państwa danych osobowych do

Państw trzecich	odbiorców znajdujących się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym
Prawa osoby, której dane dotyczą	Przysługuje Państwu: a) prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii; b) prawo do sprostowania (poprawiania) danych; c) prawo do usunięcia danych; d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych; e) prawo do przenoszenia danych; f) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; g) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa Powyższe prawa mogą zostać ograniczone zgodnie z przepisami prawa
Informacja o wymogu podania danych	Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i/lub warunkiem zawarcia umowy, ich niepodanie skutkować będzie brakiem możliwości realizacji celów przetwarzania
Profilowanie i zautomatyzowane przetwarzanie danych	Państwa dane nie posłużą administratorowi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania

Prawdziwość powyższych oświadczeń stwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
*Podpis i pieczęć **Pracodawcy** lub osoby przez niego upoważnionej*

.....
*Podpis i pieczęć **Organizatora** lub osoby przez niego upoważnionej*

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- Załącznik nr 1. Zgłoszenie oferty pracy.
- Załącznik nr 2. Charakterystyka stanowiska pracy.
- Załącznik nr 3. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis/ o pomocy de minimis w rybołówstwie / o pomocy de minimis w rolnictwie, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie - nie dotyczy jednostek samorządu terytorialnego.
- Załącznik nr 4. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis/ o pomocy de minimis w rybołówstwie/ o pomocy de minimis w rolnictwie.
- Załącznik nr 5. W przypadku, gdy Organizatora reprezentuje pełnomocnik, do wniosku należy załączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopie poświadczoną zgodnie z KPA określającą jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Organizatora (nie dotyczy spółek, których reprezentacja określona jest w KRS).