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

/miejscowość i data/

............................................... **Powiatowy Urząd Pracy**

(pieczęć firmowa Organizatora **w Końskich**

robót publicznych)

**W N I O S E K**

**o o r g a n i z a c j ę r o b ó t p u b l i c z n y c h**

na zasadach określonychw ustawie z dnia 20 kwietnia.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, w rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenie społeczne, w rozporządzeniu Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 26 czerwca 2024r. zmieniające rozporządzenie w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek  
 na ubezpieczenie społeczne,.

**I. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA ROBÓT PUBLICZNYCH**

1.Nazwa, adres i siedziba organizatora robót publicznych.....................................................

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

2. Rodzaj prowadzonej działalności : ………………………………………………...................

3. Regon:.............................................PKD...........................NIP........................................................

4. Forma organizacyjno - prawna: …………………………………..............................

**II. DANE DOTYCZĄCE WSKAZANEGO PRACODAWCY PRZEZ ORGANIZATORA**

**ROBÓT PUBLICZNYCH**

1.Nazwa, adres i siedziba wskazanego Pracodawcy robót publicznych.............................

………………………………………………………………………………………………………

2. Rodzaj prowadzonej działalności : ………………………………………………..................

3. Regon .............................................PKD...........................NIP......................................................

4. Forma organizacyjno - prawna: ………………………………….............................

………………………………………………………………………………………

5. Stopa procentowa składek na ubezpieczenie wypadkowe:……………………... %

6. Numer rachunku bankowego wskazanego pracodawcy: …………………………………………………………………………………………

7. Adres do doręczeń elektronicznych:………………………………………………

**III**. **DANE DOTYCZĄCE REALIZACJI ROBÓT PUBLICZNYCH**

1. Nazwa, zakres i realizacja zadań w ramach robót publicznych: ............................

…………………………………………………………………………………….

2. Proponowana ilość osób do zatrudnienia w ramach robót publicznych: ………...

3. Proponowany okres zatrudnienia od ………………….. do ………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Stanowisko** | **Wykształcenie** | **Dodatkowe kwalifikacje - wymagania** | **Wysokość proponowanego**  **wynagrodzenia** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

4. Miejsce wykonywania robót publicznych przez zatrudnionego/ych  
 bezrobotnego/ych:

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

5. Po zakończeniu okresu refundacji robót publicznych deklaruję dalsze zatrudnienie

z własnych środków ……………………..osoby/ób na czas określony przez okres

…………miesiąca(ęcy).

6. Wnioskowana wysokość refundowanego wynagrodzenia za każdego

zatrudnionego w ramach robót publicznych bezrobotnego…............................. zł.

7. Nazwisko oraz telefon osoby upoważnionej przez wskazanego Pracodawcę   
 do współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w sprawie kierowania  
 i zatrudnienia bezrobotnych:

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

**IV. Oświadczenie wskazanego Pracodawcy:**

**Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. za złożenie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy, oświadczam że:**

**-** nie zalegam z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia  
 społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych  
 Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych,

- nie zalegam z uregulowaniem zobowiązań podatkowych,

- skierowani bezrobotni otrzymają wszelkie uprawnienia wynikające z przepisów prawa  
 pracy z tytułu ubezpieczeń społecznych przysługujące pracownikom zatrudnionym   
 na czas nieokreślony, określony.

**Informacja:**

Roboty publiczne oznacza to zatrudnienie bezrobotnego w okresie nie dłuższym niż 12 miesięcy przez wykonywaniu prac organizowanych przez: gminy, powiaty, organizacje pozarządowe statutowo zajmujące się problematyką ochrony środowiska, kultury, oświaty, kultury fizycznej i turystyki, opieki zdrowotnej, bezrobocia oraz pomocy społecznej, a także spółki wodne i ich związki, jeżeli prace te są finansowane   
lub dofinansowane ze środków samorządu terytorialnego, budżetu państwa, funduszy celowych, organizacji pozarządowych, spółek wodnych i ich związków.

**Załączniki do wniosku:**

1. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 1).

2. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (załącznik nr 2).

3. Oświadczenie (załącznik nr 3).

4. Dokument potwierdzający formę prawną organizacji pozarządowych, spółek wodnych  
 i ich związków (wydruk z KRS-u, statut organizacji).

**Uwaga: Wniosek niekompletny nie będzie rozpatrzony.**

............................................................................. ………………………………………….

(podpis i pieczątka Organizatora) (podpis i pieczątka wskazanego Pracodawcy)

Załącznik Nr 1

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy   
w Końskich**

Zgodnie z art. 13 ust. 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 zwanego dalej „RODO”) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016 r., Powiatowy Urząd Pracy w Końskich informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz  
 o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. **Informacje dotyczące administratora danych**

Administratorem danych osobowych Pani/Pana jest Powiatowy Urząd Pracy w Końskich reprezentowany przez Dyrektora Urzędu z siedzibą w Końskich, przy ul. Stanisława Staszica 2, 26-200 Końskie,   
tel. 41-372-63-63, email: [kiko@praca.gov.pl](mailto:kiko@praca.gov.pl).

1. **Inspektor ochrony danych – IOD**

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych drogą elektroniczną na adres email: iod@pup.konskie.pl.

1. **Cel przetwarzania danych oraz podstawy prawne**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań publicznych określonych   
w przepisach prawa, w szczególności wynikających z ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2024 r. poz. 475 z późn. zm.) i aktów wykonawczych do tej ustawy w tym: inicjowania, organizowania i finansowania usług i instrumentów rynku pracy.

1. **Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowią:**

* art. 6 ust. 1 lit. b RODO, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
* art. 6 ust. 1 lit. c RODO, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w szczególności wynikającego z ustawy   
  o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i innych ustaw określających zadania dla PUP oraz aktów wykonawczych,
* art. 6 ust. 1 lit. e RODO, gdy dane są niezbędne do wykonywania zadań realizowanych przez administratora w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

1. **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa m.in. organy i instytucje administracji publicznej, organy ścigania. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Końskich zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych m.in. Radca Prawny, firma z którą zawarto umowę  
na świadczenie usług informatycznych lub niszczenia dokumentów. Dane nie będą przekazywane   
do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

1. **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez obowiązujący okres przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania publicznego tj. przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres i w zakresie wymaganym przez przepisy obowiązującego prawa. Zgodnie  
z regulacjami obowiązującymi w tym zakresie – Instrukcją kancelaryjną i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich, okres przechowywania dokumentacji wynosi odpowiednio   
od 5 do 50 lat.

Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach   
(Dz. U. z 2020 r., poz. 164).

1. **Przysługujące uprawnienia**

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z realizacją zadania ustawowego oraz wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na Powiatowym Urzędzie Pracy w Końskich lub zawarciem umowy  
z Powiatowym Urzędem Pracy w Końskich przysługujePani/Panu:

* prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
* prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Szczegółowe informacje dotyczące możliwości skorzystania z w/w uprawnień określa RODO.

1. **Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

1. **Obowiązek podania danych**

Padanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obowiązkowe. Odmowa podania danych osobowych jest przeszkodą do skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy.

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość, dnia ……………………..* | *………………………………………………………………….*  *(Organizator robót publicznych -czytelny podpis)* |

*……………………………………………………………….*

*(Wskazany pracodawca robót publicznych  
 -czytelny podpis)*