



Grudziądz, dnia
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

Grudziądzkie Centrum Caritas
im. Błogosławionej Juty
ul. Klasztorna 6
86-300 Grudziądz

Nr wniosku	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej wniosek	

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY O ZORGANIZOWANIE STAŻU
W RAMACH PROJEKTU Z *POWERem do pracy!!***

Lp.	Stanowisko pracy/ zawód/ zgodny z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy	Wykształcenie /poziom - kierunek/ - inne wymagania stawiane kandydatowi na staż	Okres stażu (od ... do ...)	Liczba osób na staż
1				
2				
3				
Razem liczba przewidzianych miejsc pracy, na których uczestnicy będą odbywać staż				

DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI STAŻU (staż nie może odbywać się w niedziele i święta, w porze nocnej tj. w godzinach 21:00 – 7:00, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych):

1. Godziny odbywania
2. Dni odbywania
3. Miejsce odbywania (adres)

Po zakończeniu stażu zapewniam zatrudnienie osób, w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę zawartej na:

Czas określony	
Ilość miejsc pracy	Okres zatrudnienia

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwa:
2. Siedziba i miejsce prowadzenia działalności, telefon:
.....
3. Forma prawna prowadzonej działalności:
4. Osoby upoważnione do reprezentacji:
(podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)
5. Rodzaj prowadzonej działalności:
6. Data rozpoczęcia działalności:
7. Numer Regon:
8. Numer NIP:
9. Numer EKD/PKD:
10. Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Grudziądzkim Centrum Caritas:
.....
(podać imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, nr telefonu)
11. Dane opiekunów stażystów:
.....
(podać imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, nr telefonu)
12. Stan zatrudnienia:

Liczba pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy	
Liczba osób odbywających staż u Wnioskodawcy na dzień złożenia wniosku	

Jednocześnie oświadczam, że:

1. W stosunku do Wnioskodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
2. Organizacja w moim zakładzie stażu dla skierowanego uczestnika projektu, nie będzie przyczyną zwolnień pracowników obecnie zatrudnionych w zakładzie,
3. W okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(podpis Wnioskodawcy
lub osób upoważnionych do reprezentacji)

Uwaga! Pracodawca do wniosku winien załączyć następujące dokumenty:

1. Program stażu (załącznik nr 1),
2. Kopię aktualnego dokumentu poświadczającego formę prawną istnienia jednostki, wystawionego nie później niż 6 miesięcy przed dniem złożenia wniosku,
3. Deklarację ZUS DRA za ostatni miesiąc,
4. Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy lub Wnioskodawcy (załącznik nr 2),
5. Klauzulę o przetwarzaniu danych osobowych – Wnioskodawca (załącznik nr 3),
6. Klauzulę o przetwarzaniu danych osobowych – współmałżonek Wnioskodawcy (załącznik nr 4).

Wniosek winien być podpisany przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli Wnioskodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do wniosku, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wnioskodawcę.

Wymienione wyżej załączniki są niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

Wnioski bez kompletu załączników nie będą rozpatrywane.

Termin rozpatrzenia wniosku liczony będzie od dnia dostarczenia kompletu załączników.

Kserokopie przedkładanych dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę.

Staż – oznacza to nabywanie umiejętności praktycznych do wykonywania pracy przez wykonywanie zadań w miejscu pracy bez nawiązania stosunku pracy z pracodawcą.

Załącznik nr 1

PROGRAM STAŻU

L.p.	Proponowany okres stażu		Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy (zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności)	Opis zadań wykonywanych przez uczestnika stażu podczas stażu (nazwa komórki organizacyjnej i stanowisk pracy oraz zakres zadań zawodowych)	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych	Sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji	Opiekun osoby objętej programem stażu* (imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)
	od	do					
1.					Zgodny z opisem zadań	Opinia	
2.					Zgodny z opisem zadań	Opinia	

* opiekun osoby odbywającej staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 stażystami.

.....
(podpis Wnioskodawcy
lub osób upoważnionych do reprezentacji)

Lp.	Nazwa zawodu lub specjalności, której program dotyczy	Dzienna liczba godzin pracy przy obsłudze komputera	Rodzaj czynników szkodliwych, np. substancje chemiczne o działaniu toksycznym, uczulającym, drażniącym, rakotwórczym, pyły przemysłowe, hałas, wibracja, promieniowanie jonizujące, nadfioletowe, podczerwone, pole elektromagnetyczne	Uciążliwe warunki pracy, np. wymuszona pozycja ciała, znaczny wydatek energetyczny (dla mężczyzn pow. 2000 kcal, dla kobiet pow. 1200 kcal), praca wymagająca monotypowych ruchów kończyn, praca na wysokości, dyskomfort termiczny przy niespełnionych parametrach mikroklimatu umiarkowanego, praca przy obsłudze urządzeń wyposażonych w monitory ekranowe
1.				
2.				
3.				

.....
 (podpis Wnioskodawcy
 lub osób upoważnionych do reprezentacji)

UWAGA: Oświadczenia dotyczą wyłącznie osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą!

Załącznik nr 2

.....
(Imię i nazwisko współmałżonka Wnioskodawcy)

.....
(Adres)

.....

Oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy

W związku z wnioskiem o organizację stażu, złożonym przez mojego współmałżonka, z którym łączę mnie ustawowa wspólność majątkowa, oświadczam, że wyrażam zgodę na zawarcie umowy o zorganizowanie stażu oraz zaciągnięcie przez niego zobowiązań z niej wynikających.

.....
(Data i własnoręczny podpis)

Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczam, że nie pozostaję w związku małżeńskim/małżeńskiej ustawowej wspólności majątkowej.*

.....
(Data i własnoręczny podpis)

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty z siedzibą przy ul. Klasztornej 6, 86-300 Grudziądz, adres e-mail: grudziadz@caritas.pl, tel. 56 64 294 44, reprezentowany przez Dyrektora ks. Marcina Banacha.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Grudziądzkim Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty jest Pani Dorota Kościńska.
3. Może Pani/Pan skontaktować się z Administratorem poprzez powołanego przez niego inspektora ochrony danych, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: caritasdzialdowo@o2.pl.
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Brak podania Pani/Pana danych osobowych uniemożliwi rozpatrzenie złożonego wniosku.
8. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane podmiotom z którymi Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty w Grudziądzu zawarło umowy powierzenia przetwarzania danych oraz podmiotom upoważnionym do przetwarzania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjąłam/przyjąłem do wiadomości powyższe informacje.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych współmałżonka Wnioskodawcy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty z siedzibą przy ul. Klasztornej 6, 86-300 Grudziądz, adres e-mail: grudziadz@caritas.pl, tel. 56 64 294 44, reprezentowany przez Dyrektora ks. Marcina Banacha.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Grudziądzkim Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty jest Pani Dorota Kościńska.
3. Może Pani/Pan skontaktować się z Administratorem poprzez powołanego przez niego inspektora ochrony danych, pisząc na adres siedziby Administratora wskazany w pkt. 1 lub pisząc na adres e-mail: caritasdzialdowo@o2.pl.
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Prawo do usunięcia danych przysługuje, jeżeli zachodzą okoliczności wskazane w art. 17 ust. 1 i 2 RODO chyba, że przepisy te nie mają zastosowania zgodnie z ust. 3 powyższego artykułu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Brak podania Pani/Pana danych osobowych uniemożliwi rozpatrzenie złożonego wniosku przez Pani/Pana Współmałżonka.
8. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane podmiotom z którymi Grudziądzkie Centrum Caritas im. Błogosławionej Juty w Grudziądzu zawarło umowy powierzenia przetwarzania danych oraz podmiotom upoważnionym do przetwarzania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjąłem/przyjęłam do wiadomości powyższe informacje.

.....
(data i podpis współmałżonka Wnioskodawcy)

Informacja dla organizatorów stażu.

1. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie stażyści w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
2. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden uczestnik stażu.
3. Opiekun stażysty odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 uczestnikami odbywającymi staż.
4. Uczestnik stażu nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
5. Uczestnikowi odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.
6. Uczestnikowi odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału IIa w dziale pierwszym ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy.