

.....dnia.....

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Malborku
Al. Armii Krajowej 70
82-200 Malbork**

Wniosek o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych

I. Oferta stażu:

1. Wnioskuje o organizację stażu dla osoby/osób bezrobotnej/bezrobotnych:

Lp.	Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodów lub specjalności dla potrzeb rynku pracy	Liczba osób	Wymagania dot. predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych, poziomu wykształcenia oraz min. kwalifikacji niezbędnych do podjęcia stażu przez bezrobotnego	Miejsce wykonywania stażu (adres)

2. Proponowany okres odbywania stażu (nie krócej niż 3 miesiące): od dnia..... do dniaw wymiarze czasu pracy obowiązującym pracownika zatrudnionego na danym stanowisku.

3. Imię, nazwisko osoby bezrobotnej, którą/które planuje się przyjąć na staż:

Lp.	Imię nazwisko	Data urodzenia	Nazwa zawodu lub specjalności na którym osoba bezrobotna ma odbywać staż

W przypadku kiedy osoba/y bezrobotna/e wskazana/e wyżej nie będzie/będą mogła/mogły zostać skierowane do odbycia stażu, czy wnioskodawca wyraża zgodę na przyjęcie na staż innej/innych osoby/osób bezrobotnej/ych skierowanych przez Urząd?: **TAK/NIE**¹

4. Czas pracy osób bezrobotnych odbywających staż (proszę podać godziny i dni pracy stażystów)²:

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

5. Czy wnioskodawca aktualnie organizuje staż **TAK/NIE***

- a) Jeżeli TAK, to dla ilu osób z jakiego Powiatowego Urzędu Pracy.....
b) Imię i nazwisko opiekuna wraz z liczbą przydzielonych mu osób bezrobotnych odbywających staż.....

II. Dane dotyczące wnioskodawcy:

1. Nazwa wnioskodawcy.....

2. Adres wnioskodawcy.....

3. REGON.....

4. NIP.....

5. Forma prawna organizatora stażu.....

6. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej:

7. Osoba/ osoby uprawniona/ne do reprezentacji i podpisania wnioskowanej umowy (zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

imię i nazwisko.....

stanowisko służbowe.....

imię i nazwisko.....

stanowisko służbowe.....

8. Osoba wyznaczona do kontaktu z Urzędem:

imię i nazwisko.....

stanowisko.....

telefon/fax

email.....

9. Liczba zatrudnionych pracowników w dniu składania wniosku wynosi

¹ Niepotrzebne skreślić

² Istnieje możliwość wyrażenia zgody na realizację stażu w systemie pracy zmianowej oraz w niedzielę i święta, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy –w przypadku pracy w systemie zmianowym, należy do wniosku dołączyć pisemną prośbę o wyrażenie zgody na realizację stażu w takim systemie wraz z uzasadnieniem;

....., w tym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.....

10. Stan zatrudnienia w okresie ostatnich 6 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o zorganizowanie stażu u Wnioskodawcy

Lp.	Miesiąc i rok	Liczba zatrudnionych pracowników ³			
		na czas nieokreślony	na czas określony	ogółem	w tym w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy
1					
2					
3					
4					
5					
6					

W przypadku spadku zatrudnienia w/w okresie prosimy o podanie przyczyn:

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

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

Wymagane załączniki:

1. Oświadczenie pracodawcy- stanowiące załącznik nr 1 wniosku.
2. Program Stażu –stanowiący załącznik nr 2 wniosku.
3. Deklaracja zatrudnienia – stanowiąca załącznik nr 3 wniosku
4. Kopia umowy spółki, w przypadku, gdy Wnioskodawca jest spółką cywilną,
5. Dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej w miejscu, w którym miałby zostać zorganizowany staż, a miejsce te nie ma odzwierciedlenia we wpisie do CEIDG, KRS LUB REGON,
6. Pełnomocnictwo notarialne lub inny równoważny dokument w przypadku, gdy Wnioskodawca wyznacza do podpisania umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych inną osobę i nie wynika to z dokumentów rejestrowych Wnioskodawcy.
7. Inne dokumenty na żądanie Powiatowego Urzędu Pracy.

POUCZENIE

1. **Wnioski wypełnione nieczytelnie lub niepełne, podpisane przez nieupoważnioną osobę, nie zawierające kompletu załączników mogą zostać rozpatrzone negatywnie.**
2. **Kopie dokumentów muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem.**

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

.....
(Miejscowość, data)

Oświadczenie

W związku ze składanym wnioskiem o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu dla osób bezrobotnych oświadczam, że:

1. **Zalegam/Nie zalegam** na dzień składania wniosku z wypłaceniem w terminie wynagrodzeń pracownikom.
2. **Zalegam/Nie zalegam** na dzień składania wniosku z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych.
3. **Zalegam/Nie zalegam** na dzień składania wniosku z opłacaniem podatków dot. zatrudnionych pracowników.
4. W okresie do 365 dni przed złożeniem wniosku **zostałem/łam/ nie zostałem/łam** skazany/na prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty/ta postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
5. Deklaracja przyjęcia osoby bezrobotnej na staż w miejscu pracy **wiąże się/nie wiąże się** ze zmniejszeniem zatrudnienia.
6. Przedsiębiorstwo, które reprezentuje **znajduje się/ nie znajduje się** w stanie likwidacji ani upadłości.
7. Znane są mi przepisy dot. organizacji stażu wynikające z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenie MPiPS z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych.

Niniejsze oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją instrumentu/ programu. Zostałem/łam poinformowany/na o przysługującym mi prawie wglądu i poprawianiu moich danych osobowych.

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

Program stażu

I. Nazwa zawodu lub specjalności zgodnie z klasyfikacją zawodu i specjalności dla potrzeb rynku pracy, której program dotyczy:

.....

II. Miejsce odbywania stażu- dokładny adres - nazwa komórki organizacyjnej i stanowiska pracy.....

.....

III. Godziny i dni odbywania stażu.....

IV. Zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego:

1. Przeszkolenie bezrobotnego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy i przepisów przeciwpożarowych,

2. Zapoznanie z obowiązującym regulaminem pracy,

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

V. Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych:

1.

2.

3.

4.

5.

VI. Sposobem potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych jest opinia organizatora stażu.

VII. Opiekun osoby objętej programem stażu:

.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

.....
(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)

Deklaracja zatrudnienia

Po zakończeniu stażu zobowiązuję/nie zobowiązuję⁴ się do zatrudnienia
.....osoby/osób, w tym:

- **osoby/osób, w ramach umowy o pracę na okres 3 miesięcy, w wymiarze..... (niemniej jednak niż w połowie wymiaru czasu pracy),**

w terminie nie dłuższym niż 14 dni kalendarzowych od dnia zakończenia stażu, jak również odprowadzić od zawartych umów składki zdrowotne i ubezpieczeniowe zgodnie z krajowym prawodawstwem.

Ponadto zobowiązuję się dostarczyć do urzędu umowę/wy zawartą/e z bezrobotnym/mi odbywającym/ch staż w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia jej/ich podpisania.

Jestem świadomy/a, że za niewywiązanie się z deklaracji zatrudnienia osoby/osób bezrobotnej/bezrobotnych, po odbytych stażu, będę objęty/a karencją w zakresie możliwości korzystania z form wsparcia realizowanych przez PUP, przez okres 2 lat

.....
(data, podpis)

⁴ niepotrzebne skreślić

Informacje dla organizatora stażu

1. Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz rozporządzenia w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych - starosta na wniosek Organizatora stażu może skierować bezrobotnych do odbycia stażu przez okres nieprzekraczający 6 miesięcy. Starosta może skierować do odbycia stażu na okres do 12 miesięcy bezrobotnych, którzy nie ukończyli 30 roku życia.
2. Staż odbywa się na podstawie umowy zawartej przez starostę z organizatorem stażu, według programu określonego w umowie. Przy ustalaniu programu powinny być uwzględnione predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, poziom wykształcenia oraz dotychczasowe kwalifikacje zawodowe bezrobotnego. Program powinien określać:
 - 1) nazwę zawodu lub specjalności, której program dotyczy,
 - 2) zakres zadań zawodowych wykonywanych przez bezrobotnego,
 - 3) rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych,
 - 4) sposób potwierdzenia nabytych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych,
 - 5) opiekuna osoby objętej programem stażu.
3. Na wniosek bezrobotnego odbywającego staż organizator stażu jest obowiązany do udzielenia dni wolnych w wymiarze 2 dni za każde 30 dni kalendarzowych odbywania stażu. Za ostatni miesiąc odbywania stażu pracodawca jest obowiązany udzielić dni wolnych przed upływem terminu zakończenia stażu.
4. Organizator stażu po zakończeniu realizacji programu stażu (niezwłocznie nie później jednak niż w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji programu stażu) wydaje bezrobotnemu opinię zawierającą informacje o zadaniach realizowanych przez bezrobotnego i umiejętnościach praktycznych pozyskanych w trakcie stażu.
5. Zgodnie z § 6 ust. 1 pkt. 8 rozporządzenia w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych, organizator stażu niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni, informuje starostę o przypadkach przerwania odbywania stażu, o każdym dniu nieusprawiedliwionej nieobecności bezrobotnego oraz o innych zdarzeniach istotnych dla realizacji programu,
6. Na podstawie § 9 ust. 1 rozporządzenia o którym mowa w pkt. 5 starosta na wniosek bezrobotnego odbywającego staż lub z urzędu może rozwiązać z organizatorem stażu umowę o odbycie stażu w przypadku nierealizowania przez organizatora stażu programu stażu lub niedotrzymywania warunków jego odbywania, po wysłuchaniu organizatora stażu.
7. Na podstawie § 9 ust. 2 ww. rozporządzenia starosta na wniosek organizatora stażu lub z urzędu, po zasięgnięciu opinii organizatora stażu i wysłuchaniu bezrobotnego, może pozbawić bezrobotnego możliwości kontynuowania stażu w przypadku:
 - 1) nieusprawiedliwionej nieobecności podczas więcej niż jednego dnia stażu;
 - 2) naruszenia podstawowych obowiązków określonych w regulaminie pracy, w szczególności stawienia się do odbycia stażu w stanie wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych lub spożywania w miejscu pracy alkoholu, narkotyków lub środków psychotropowych;
 - 3) usprawiedliwionej nieobecności uniemożliwiającej zrealizowanie programu stażu.
8. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8h na dobę i 40h tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną zaliczoną do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – 7h na dobę i 35h tygodniowo. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy

zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Urząd może wyrazić zgodę na realizację stażu w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy na uzasadnioną prośbę pracodawcy.

9. Opiekun bezrobotnego odbywającego staż może jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż 3 osobami bezrobotnymi odbywającymi staż.
10. U organizatora stażu, który jest pracodawcą, staż mogą odbywać jednocześnie bezrobotni w liczbie nie przekraczającej liczby pracowników zatrudnionych u organizatora w dniu składania wniosku w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
11. U organizatora stażu, który nie jest pracodawcą, staż może odbywać jednocześnie jeden bezrobotny.
12. **Bezrobotny nie może odbywać ponownie stażu u tego samego organizatora stażu na tym samym stanowisku pracy, na którym wcześniej odbywał staż, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy lub przygotowanie zawodowe dorosłych.**
13. Bezrobotnemu 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.
14. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do okresów odpoczynku na zasadach przewidzianych dla pracowników.
15. Organizator stażu dostarcza staroście w terminie 5 dni kalendarzowych po zakończeniu każdego miesiąca stażu listę obecności podpisywaną przez bezrobotnego.
16. Organizator stażu:
 - 1) zapoznaje bezrobotnego z programem *stażu*;
 - 2) zapoznaje bezrobotnego z jego obowiązkami oraz uprawnieniami;
 - 3) zapewnia bezrobotnemu bezpieczne i higieniczne warunki odbywania stażu na zasadach przewidzianych dla pracowników;
 - 4) zapewnia bezrobotnemu profilaktyczną ochronę zdrowia w zakresie przewidzianym dla pracowników (badania wstępne, okresowe, kontrolne);
 - 5) szkoli bezrobotnego na zasadach przewidzianych dla pracowników w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zapoznaje go z obowiązującym regulaminem pracy;
 - 6) przydziela bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, odzież i obuwie robocze, środki ochrony indywidualnej oraz niezbędne środki higieny osobistej;
 - 7) zapewnia bezrobotnemu, na zasadach przewidzianych dla pracowników, bezpłatne posiłki i napoje profilaktyczne.

Przyjąłem/łam do wiadomości i stosowania:

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis Wnioskodawcy)

Karta współpracy zakładu pracy z Powiatowymi Urzędami Pracy
(dot. środków Funduszu Pracy i środków EFS)

1. Nazwa zakładu pracy lub imię i nazwisko Wnioskodawcy:

.....

2. Adres:.....

3. **Oświadczam**, iż firma/instytucja, którą reprezentuję **współpracowała/ nie współpracowała** w okresie ostatnich 2 lat z powiatowymi urzędami pracy w zakresie: staży, prac interwencyjnych, refundacji kosztów wyposażenia i doposażenia stanowiska pracy, dotacji na rozpoczęcie własnej działalności gospodarczej. W przypadku nawiązania takiej współpracy proszę wypełnić poniższą tabelę:

Lp.	Forma	Nr umowy z Powiatowym Urzędem Pracy	Termin realizacji umowy od – do	Liczba bezrobotnych		Uwagi
				w ramach umowy	zatrudnionych po umowie	

Uwaga!

1. W oświadczeniu zawartym w pkt. 3 karty współpracy proszę skreślić niewłaściwą odpowiedź.
2. W przypadku współpracy zakładu pracy z innymi niż Powiatowy Urząd Pracy w Malborku Urzędami Pracy, należy podać nazwę tych Urzędów oraz numery i daty zawarcia umów.

Niniejsze oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis Wnioskodawcy)

..... dnia r.

.....
pieczęć pracodawcy

Oświadczenie pracodawcy dot. kwalifikowalności stanowiska pracy do jednej z Inteligentnych Specjalizacji Pomorza (ISP) - dot. zatrudnienia/ organizacji stażu dla osoby bezrobotnej do 30 roku życia

Oświadczam, że wskazane we wniosku.....
(wskazać czego dot. wniosek np. o organizację stażu/ prac interwencyjnych ect.)

z dnia.....
(dzień złożenia wniosku)

stanowisko pracy..... kwalifikuje się do:
(nazwa stanowiska)

- ISP 1 Technologie offshore i portowo-logistyczne,
- ISP 2 Technologie interaktywne w środowisku nasyconym informacyjnie,
- ISP 3 Technologie efektywne w produkcji, przesyłach, dystrybucji i zużyciu energii i paliw oraz w budownictwie,
- ISP 4 Technologie medyczne w zakresie chorób cywilizacyjnych i okresu starzenia

Uzasadnienie (proszę wskazać jakie kwalifikacje/ kompetencje mogą zostać wykorzystane w przyszłości przez osobę bezrobotną w danej branży i dlaczego – szczegółowy zakres specjalizacji znajduje się pod linkiem [Inteligentne Specjalizacje Pomorza - prezentacja](#) przykłady opisu):

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

.....
(data, podpis)

Przykłady uzasadnień kwalifikowalności stanowiska pracy do jednej z Inteligentnych Specjalizacji Pomorza:

1. **Trener personalny**, jako trener sportowy mieści się w ISP 4. Taka osoba nie tylko przeprowadza treningi, ale również jej celem w pracy jest poprawa zdrowia i kondycji klienta.
2. **Grafik(illustrator)** mieści się w ISP 2. Ilustrator zajmuje się profesjonalnym projektowaniem ilustracji, które mają uzupełnić treść danego dzieła. Ponadto zawód ilustratora wiąże się z koniecznością umiejętności posługiwania się programami graficznymi i wizualizacyjnymi.
3. **Usługi remontowo – budowlane** polegające na **kompleksowym wykończeniu wnętrza z wykorzystywaniem materiałów i technologii ograniczających zapotrzebowanie na ciepło** w celu poprawy efektywności energetycznej w budownictwie – ISP 3 - Poprawa efektywności energetycznej w budownictwie.
4. **Montaż instalacji fotowoltaicznych**– ISP 3 - Rozwój oraz doskonalenie wytwarzania energii z OZE. Nowe technologie i systemy w zakresie wytwarzania, magazynowania i zużycia energii elektrycznej – fotowoltaika.
5. **Opiekun osób starszych** – ISP 4 - System wsparcia dla osób w podeszłym wieku lub z niepełnosprawnościami.
6. **Pracownik fizyczny – wykonywanie izolacji termicznych** – ISP 3 - Działalność w zakresie technologii ekoefektywnych - poprawa efektywności energetycznej w budownictwie.
7. **kierowca** – ISP 1 - kierowca - umożliwi podjęcie pracy na rzecz podmiotów prowadzących działalność **logistyczną związaną z gospodarczym wykorzystaniem terenów przybrzeżnych**.
8. **Wulkanizator** - umożliwi podjęcie pracy na rzecz podmiotów prowadzących działalność logistyczną związaną z gospodarczym wykorzystaniem terenów przybrzeżnych.
9. **Podolog** - do podologa zgłaszają się osoby cierpiące na takie schorzenia jak: wrastające paznokcie, haluksy itp. W obszarze działań podologa znajduje się również leczenie takich chorób jak stopa cukrzycowa. Wiele wymienionych dolegliwości i chorób występuje w znaczącym stopniu u osób w podeszłym wieku. Dlatego też zawód podologa może zaliczać się do ISP 4.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Poniższe zasady stosuje się począwszy od 25 maja 2018 roku.

1. Administratorem Danych Osobowych (ADO) jest Powiatowy Urząd Pracy w Malborku, Al. Armii Krajowej 70, 82-200 Malbork, tel./ fax 55 272 33 51, malbork.praca.gov.pl, mail: sekretariat@malbork.praca.gov.pl,

2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Powiatowego Urzędu Pracy w Malborku, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Malborku pod adresem iodo@malbork.praca.gov.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.

3. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.

4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:

a) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Powiatowym Urzędzie Pracy w Malborku,

b) realizacji umów zawartych z kontrahentami Powiatowego Urzędu Pracy w Malborku,

c) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

a) organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;

b) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatowym Urzędem Pracy w Malborku przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Powiatowy Urząd Pracy w Malborku.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 4, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;

b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;

c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy:

- dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane,

- osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,

- osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych,

- dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem,
 - dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
- d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych – w przypadku, gdy:
- osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych,
 - przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia,
 - Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale osoba, której dane dotyczą, potrzebuje ich do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń,
 - osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych, do czasu ustalenia czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstawy sprzeciwu;
- e) prawo do przenoszenia danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy zawartej z osobą, której dane dotyczą lub na podstawie zgody wyrażonej przez tą osobę,
 - przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany;
- f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych – w przypadku gdy łącznie spełnione są następujące przesłanki:
- zaistnieją przyczyny związane z Pani/Pana szczególną sytuacją, w przypadku przetwarzania danych na podstawie zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej przez Administratora,
 - przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych, w szczególności gdy osoba, której dane dotyczą jest dzieckiem.
8. W przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
9. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Malborku Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych:
- Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)
ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel 22 860 70 86
10. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
12. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i mogą być profilowane w zakresie wynikającym z przepisów prawa.