…………………………………

 (miejscowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**we Wrześni**

**ul. Wojska Polskiego 2**

**62-300 Września**

**DEKLARACJA MOŻLIWOŚCI ORGANIZACJI „STAŻU PILOT”**

w ramach projektu pilotażowego pn. „Udany start w Powiecie Wrzesińskim” realizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrześni

**I. INFORMACJE O PRACODAWCY**

**1. Nazwa pracodawcy** …………………………………………………………………………………….……...

**2. Adres siedziby** ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

**3. Miejsce prowadzenia działalności** ………………………………………………………………………..…………………..

……………………………………………………………………………………………

**4. Telefon** ……………..………………. **E – mail**: …………………………………

 **Skrzynka ePUAP**: ……..……………………………………..

**5. Forma organizacyjno-prawna**………………………….……………………………

**6. Rodzaj działalności** …………………………………………………………………..

**7. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej** ………………….……………………

**8. REGON** …………………………… **NIP** ……………………………….………

**9. Wielkość przedsiębiorstwa**\*

❑ mikro ❑ małe ❑średnie ❑ duże\*

1) w kategorii MŚP mikro przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

2) w kategorii MŚP małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót i/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

3) w kategorii MŚP średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

**10. Liczba wszystkich pracowników zatrudnionych na umowę o pracę** (na dzień złożenia deklaracji): ……………….

**11. Nazwa banku**: ……………………………………………………………………………………………

**12. Numer rachunku bankowego**:

 \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**13. Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji i podpisania umowy:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Stanowisko służbowe: …………………………………………………………………...

**14. Osoba do kontaktu ze strony pracodawcy:** (*imię, nazwisko, telefon, e-mail):*

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………

Stanowisko służbowe: …………………………………………………………………...

Telefon: ………………………….. e-mail: ……………………………………………

**II. INFORMACJA O MOŻLIWOŚĆI ORAGNIZACJI STAŻU PILOT**

**1. Liczba osób bezrobotnych proponowana do odbycia stażu** ……………………….

*Uwaga: dla każdej oferty organizacji stażu należy wypełnić jej charakterystykę w osobnej tabeli w pkt. II. 2 (liczba oferowanych miejsc stażowych musi równać się liczbie wypełnionych tabel).*

**2. Charakterystyka oferty organizacji STAŻU PILOT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Kandydat na staż***(możliwość wskazania kandydata przez pracodawcę)* | **❑ NIE** |
| **❑ TAK**………………………………………………….(imię i nazwisko)…………………………………………………..(PESEL lub data urodzenia) |
| **2.** | **Proponowany okres realizacji stażu** *(należy uwzględnić 2-tygodniowy okres próbny i 3-miesięczny okres właściwy stażu)* | **Od ……………………………….****Do ………………………………..***(należy wskazać miesiąc i rok)* |
| **3.** | **Rodzaj wykonywanych prac w okresie odbywania stażu:**a) nazwa stanowiska (*zgodnie z klasyfikacja zawodów*) …….…………………………………….b) zakres wykonywanych czynności: ……………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...c) rodzaj uzyskanych kompetencji lub kwalifikacji zawodowych stażysty: ……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………... |
| **4.** | **Wymagane kwalifikacje i predyspozycje kandydata**a) wykształcenie: …………………………………………………………………………………..b) dodatkowe kwalifikacje: …………………………………………………..……………………c) predyspozycje psychofizyczne: ………………………………………………………………… |
| **5.** | **Miejsce odbywania stażu***(należy podać dane teleadresowe)* | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **6.** | **Zmianowość** | **❑ TAK ❑ NIE** |
| **7.** | **Dni i godziny pracy** | **❑** poniedziałek: od …………. do …………..**❑** wtorek: : od …………. do …………..**❑** środa: : od …………. do …………..**❑** czwartek: : od …………. do …………..**❑** piątek: : od …………. do …………..**❑** sobota: : od …………. do …………..**❑** niedziela:: od …………. do ………….. |
| **8.** | **Deklarowany okres zatrudnienia na umowę o pracę w wymiarze 1 etatu, bezpośrednio po zakończeniu stażu** | **❑** co najmniej1 miesiąc**❑** co najmniej3 miesiące**❑** co najmniej 6 miesięcy  |
| **9.** | **Dane mentora (opiekuna stażysty)** | Imię i nazwisko ………………………………………Stanowisko ……………………………………………Telefon kontaktowy …………………………………. |

……………………………………………

(pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych

do reprezentacji Pracodawcy)

**III. OŚWIADCZENIA PRACODAWCY**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych (art. 233 k.k.) oświadczam, że dane zawarte w niniejszej deklaracji są zgodne z prawdą.

**Ponadto oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z Regulaminem realizacji projektu pilotażowego „Udany start w Powiecie Wrzesińskim” i akceptuję jego treść.
2. Zobowiązuję się w trakcie trwania Projektu, jak i po jego zakończeniu do udzielania Realizatorowi wszelkich informacji dotyczących działań w ramach pilotażu i jego rezultatów, mających na celu monitoring i ocenę skuteczności podejmowanych działań i wsparcia w ramach Projektu.
3. Zobowiązuję się do udziału w badaniach ankietowych związanych z realizacja i ocena Projektu w trakcie jego trwania i po zakończeniu.
4. W przypadku zawarcia umowy na realizację STAŻU PILOT zobowiązuje się do przestrzegania jej zapisów i prawidłowej realizacji.
5. Nie toczy się w stosunku do firmy postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
6. Na bieżąco opłacam składki ZUS oraz opłaty z tytułu zobowiązań podatkowych do Urzędu Skarbowego,
7. W okresie ostatnich 365 dni przed złożeniem wniosku nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych i nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Deklaracje złożone na nieprawidłowym formularzu, niekompletne lub nieprawidłowo wypełnione i niepoprawione pomimo wcześniejszego wezwania, nie będą rozpatrywane.
2. Umowa o realizację STAŻU PILOT zostanie zawarta jeżeli wśród uczestników Projektu znajdzie się kandydat odpowiadający wymaganiom pracodawcy.
3. Kandydatem na staż nie może być współmałżonek pracodawcy.
4. Staż rozpoczyna 2-tygodniowy okres próbny w trakcie którego pracodawca i stażysta decydują, czy są zainteresowani dalszą współpracą, o decyzji informując na 2 dni przed upływem okresu próbnego.
5. Po okresie próbnym rozpoczyna się 3-miesięczny okres stażu z perspektywą dalszego zatrudnienia w ramach umowy o pracę na minimalny okres 1 miesiąca w wymiarze pełnego etatu.
6. Czas pracy bezrobotnego odbywającego staż nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a bezrobotnego będącego osobą niepełnosprawną w stopniu znacznym lub umiarkowanym – 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.
7. Bezrobotny nie może odbywać stażu w niedzielę i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych.
8. Bezrobotnemu odbywającemu staż przysługuje prawo do równego traktowania na zasadach przewidzianych w przepisach rozdziału II a w dziale pierwszym ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeksu Pracy,
9. Mentor (opiekun stażysty) może jednocześnie być opiekunem nie więcej niż 2 osób bezrobotnych odbywających staż.
10. Pracodawca może przyjąć na staż jednocześnie osoby bezrobotne w liczbie nieprzekraczającej liczby pracowników zatrudnionych w dniu składania deklaracji w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy.
11. Osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą i niezatrudniająca pracownika, może zorganizować staż dla jednej osoby bezrobotnej.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

W związku z przystąpieniem do projektu PUP we Wrześni pn. „Udany start w Powiecie Wrzesińskim” **przyjmuję do wiadomości**, iż zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 ze zm.):

1. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Wrześni reprezentowany przez Dyrektora PUP, ul. Wojska Polskiego 2, 62-300 Września.

2. W sprawach związanych z danymi osobowymi można się skontaktować Inspektorem Ochrony Danych – Anna Lider, e-mail: iod@pupwrzesnia.pl.

3. Moje dane osobowe przetwarzane będą dla potrzeb realizacji projektu pilotażowego pn. Udany start w Powiecie Wrzesińskim - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

4. Odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie osoby uprawnione do uzyskania danych osobowych w trakcie realizacji i ewaluacji Projektu.

5. Moje dane osobowe przechowywane będą zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.

6. Posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

7. Posiadam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie moich danych osobowych naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.

8. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne. Niepodanie danych skutkować będzie odmową możliwości udziału w Projekcie.

………..……………………………………

(pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych

do reprezentacji Pracodawcy)

**2. Charakterystyka oferty organizacji STAŻU PILOT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Kandydat na staż***(możliwość wskazania kandydata przez pracodawcę)* | **❑ NIE** |
| **❑ TAK**………………………………………………….(imię i nazwisko)…………………………………………………..(PESEL lub data urodzenia) |
| **2.** | **Proponowany okres realizacji stażu** *(należy uwzględnić 2-tygodniowy okres próbny i 3-miesięczny okres właściwy stażu)* | **Od ……………………………….****Do ………………………………..***(należy wskazać miesiąc i rok)* |
| **3.** | **Rodzaj wykonywanych prac w okresie odbywania stażu:**a) nazwa stanowiska (*zgodnie z klasyfikacja zawodów*) …….…………………………………….b) zakres wykonywanych czynności: ……………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...c) rodzaj uzyskanych kompetencji lub kwalifikacji zawodowych stażysty: ……………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………... |
| **4.** | **Wymagane kwalifikacje i predyspozycje kandydata**a) wykształcenie: …………………………………………………………………………………..b) dodatkowe kwalifikacje: …………………………………………………..……………………c) predyspozycje psychofizyczne: ………………………………………………………………… |
| **5.** | **Miejsce odbywania stażu***(należy podać dane teleadresowe)* | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **6.** | **Zmianowość** | **❑ TAK ❑ NIE** |
| **7.** | **Dni i godziny pracy** | **❑** poniedziałek: od …………. do …………..**❑** wtorek: : od …………. do …………..**❑** środa: : od …………. do …………..**❑** czwartek: : od …………. do …………..**❑** piątek: : od …………. do …………..**❑** sobota: : od …………. do …………..**❑** niedziela:: od …………. do ………….. |
| **8.** | **Deklarowany okres zatrudnienia na umowę o pracę w wymiarze 1 etatu, bezpośrednio po zakończeniu stażu** | **❑** co najmniej1 miesiąc**❑** co najmniej3 miesiące**❑** co najmniej 6 miesięcy |
| **9.** | **Dane mentora (opiekuna stażysty)** | Imię i nazwisko ………………………………………Stanowisko ……………………………………………Telefon kontaktowy …………………………………. |

……………………………………………

(pieczątka i podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych

do reprezentacji Pracodawcy)