



(miejsowość, data)

(pieczęć Wnioskodawcy)

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY DOTYCZĄCEJ ORGANIZACJI STAŻU ZAWODOWEGO
w projekcie: „APAP POWER KOM – Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych
z Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego” POWR.01.02.01-12-0037/20**

UWAGA:

Przed wypełnieniem wniosku prosimy zapoznać się z jego treścią oraz zasadami organizowania stażu zawodowego obowiązującymi w ramach projektu „APAP POWER KOM – Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych z Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego” POWR.01.02.01-12-0037/20, dostępnymi w Biurze projektu. Złożenie wniosku nie gwarantuje jego pozytywnego rozpatrzenia. W pierwszej kolejności pozytywnie rozpatrywane będą wnioski pracodawców deklarujących zatrudnienie Uczestników stażu po zakończeniu realizacji stażu na minimum 3 miesiące. Złożony wniosek wraz z dokumentacją nie podlega zwrotowi.

Wnioskuję o zawarcie umowy dotyczącej zorganizowania stażu zawodowego

DANE DOTYCZĄCE ORGANIZATORA STAŻU ZAWODOWEGO:

Pełna nazwa Wnioskodawcy <i>(firma lub imię i nazwisko)</i>	
Siedziba i miejsce prowadzenia działalności <i>(zgodnie z dokumentacją rejestracyjną)</i>	
Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki i składania oświadczeń oraz zaciągania zobowiązań majątkowych <i>(zgodnie z dokumentacją rejestracyjną)</i>	
Dane kontaktowe osoby upoważnionej do kontaktów z Realizatorem projektu	Imię i nazwisko, stanowisko: telefon: e-mail:
NIP	
REGON	
Forma prawna¹	

¹ W przypadku prowadzenia działalności zarejestrowanej w innym rejestrze niż CEIDG i/lub KRS (i lub innym powszechnie dostępnym) do wniosku należy dołączyć kopie dokumentu potwierdzającego podstawę prawną prowadzonej działalności.



SPECYFIKACJA WNIOSKOWANEGO STAŻU ZAWODOWEGO

Nazwa zawodu lub specjalności, w których realizowany będzie staż <i>(nazwę zawodu należy wpisać zgodnie z klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy² oraz podać KOD ZAWODU)</i>	Nazwa zawodu: Kod zawodu:
Nazwa stanowiska pracy/miejsca stażowego	
Poziom wykształcenia, zawód, minimalne kwalifikacje niezbędne do podjęcia stażu przez Uczestniczkę/Uczestnika na danym stanowisku oraz wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych wymaganych na stanowisku stażowym	
Opis zadań zawodowych, jakie będą wykonywane przez Uczestniczkę/Uczestnika w trakcie stażu (zgodnie z opisem danego zawodu - klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy)	
Dane opiekuna stażysty³ <i>(imię, nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe)</i>	Imię i nazwisko, stanowisko: telefon: e-mail:
Liczba stażystów, którymi będzie opiekować się Opiekun w trakcie trwania stażu, którego dotyczy niniejszy wniosek i innych stażystów, którymi opiekuje się wskazany we wniosku Opiekun⁴	
Miejsce odbywania stażu zawodowego <i>(proszę wskazać dokładny adres, w przypadku, gdy wskazane miejsce nie wynika z dokumentacji rejestrowej należy dołączyć dokument potwierdzający</i>	

² Obowiązująca klasyfikacja zawodów i specjalności jest dostępna na stronie: <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>.

³ **Osoba wyznaczona do opieki nad stażystą musi posiadać co najmniej 12-miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż (spełnienie tego wymogu musi być odpowiednio udokumentowane przez Organizatora stażu).**

⁴ **Opiekun stażysty nie może pełnić opieki nad więcej niż 3 stażystami (bez względu na źródło finansowania stażu).**



<i>prorowadzenie działalności gospodarczej w danym miejscu)</i>	
Proponowany termin stażu zawodowego (od ...do) nie krótszy niż 3 miesiące:	
Godziny realizacji stażu (od ...do)⁵	
Liczba dni realizacji stażu zawodowego w tygodniu	
Realizacja stażu zawodowego w niedziele i święta⁶	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<i>Jeżeli TAK uzasadnić</i>	
Realizacja stażu zawodowego w porze nocnej⁷	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<i>Jeżeli TAK uzasadnić</i>	
Realizacja stażu zawodowego w systemie pracy zmianowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<i>Jeżeli TAK uzasadnić</i>	
Realizacja stażu w elastycznych godzinach lub niepełnej liczbie godzin⁸	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<i>Jeżeli TAK uzasadnić</i>	

⁵ Czas pracy Uczestnika Projektu odbywającego staż zawodowy nie może przekraczać 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo, a w przypadku osoby niepełnosprawnej zaliczonej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności – nie może przekroczyć 7 godzin na dobę i 35 godzin tygodniowo.

⁶ Uczestnik projektu nie może odbywać stażu zawodowego w niedziele i święta, w porze nocnej, w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych. Staż zawodowy może być wyjątkowo realizowany w niedziele i święta, w porze nocnej lub w systemie pracy zmianowej, o ile charakter pracy w danym zawodzie wymaga takiego rozkładu czasu pracy.

⁷ Zakaz zatrudniania osób niepełnosprawnych w porze nocnej, obejmuje każdą osobę niepełnosprawną niezależnie od orzeczonego stopnia niepełnosprawności za wyjątkiem:

a) osób niepełnosprawnych zatrudnionych do pilnowania [mienia],
b) jeżeli chęć do pracy w nocy zgłosi pisemnie sam niepełnosprawny (w takim przypadku lekarz prowadzący badania profilaktyczne pracowników lub w przypadku jego braku lekarz sprawujący opiekę nad osobą niepełnosprawną musi wyrazić na to zgodę – stwierdza on, że nie ma przeciwwskazań do wykonywania pracy w porze nocnej przez osobę niepełnosprawną). Podstawa prawna: Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

⁸Niepełna liczba godzin oznacza krótszy czas pracy uczestnika projektu odbywającego staż niż określony w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 20 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowych warunków odbywania stażu przez bezrobotnych (Dz. U. poz. 1160). Realizacja stażu w elastycznych godzinach lub niepełnej liczbie godzin ma zastosowanie w odniesieniu do staży realizowanych na stanowiskach, dla których zostało o przewidziane zgodnie z zasadami obowiązującymi w podmiocie przyjmującym na staż.



OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY, SKŁADAJĄCEGO WNIOSK O ZAWARCIE UMOWY DOTYCZĄCEJ ZORGANIZOWANIA STAŻU ZAWODOWEGO

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Wszystkie dane i informacje podane przeze mnie we wniosku o organizację stażu odpowiadają stanowi faktycznemu i prawnemu, są prawdziwe i kompletne. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za złożenie fałszywych oświadczeń. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.
2. Nie dokonałem żadnych modyfikacji we wzorze wniosku.
3. Reprezentowany przeze mnie zakład pracy nie jest w stanie likwidacji lub upadłości, a stan ekonomiczny zakładu pracy nie uzasadnia złożenia wniosku o otwarcie postępowania upadłościowego, ani likwidacyjnego.
4. Reprezentowany przeze mnie zakład pracy nie posiada zaległości z tytułu niezapłaconych składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, podatków do Urzędu Skarbowego oraz innych danin publicznoprawnych.
5. W okresie ostatnich 365 dni przed złożeniem wniosku nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie.
6. W okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku w zakładzie pracy nie dokonano zwolnień grupowych. W dniu złożenia wniosku nie planuje się zwolnień grupowych.
7. Zawarcie umowy o zorganizowanie stażu zawodowego nie spowoduje, że wskazany we wniosku opiekun stażysty będzie pełnić funkcję opiekuna dla więcej niż 3 stażystów (bez względu na źródło sfinansowania staży).
8. Organizator stażu został poinformowany i akceptuje, iż wynagrodzenie dla Opiekuna Uczestniczki/Uczestnika projektu w wysokości 500,00 zł miesięcznie (tj. 1500,00 zł za 3 miesiące realizacji stażu zawodowego), za opiekę nad pierwszym stażystą oraz odpowiednio 250,00 zł za opiekę nad 2 i 3 stażystą (tj. 750,00 zł za 3 miesiące realizacji stażu zawodowego) stanowi wkład własny do projektu wnoszony dobrowolnie przez Organizatora stażu-pracodawcę na podstawie oświadczenia (załącznik do umowy o organizację stażu zawodowego). Po zakończeniu realizacji stażu przez Uczestniczkę/Uczestnika projektu Organizator stażu składa stosowne Oświadczenie dotyczące wniesienia wkładu własnego (według wzoru stanowiącego załącznik do umowy o organizację stażu zawodowego).
9. Organizator stażu został poinformowany i akceptuje, iż na etapie podpisywania umowy o organizację stażu zawodowego zobowiązany będzie do dostarczenia dokumentów potwierdzających, iż Opiekun staży posiada co najmniej 12-miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż.
10. **Bezpośrednio po zakończeniu realizacji stażu zawodowego deklaruje/nie deklaruje⁹ zatrudnienie Uczestnika projektu na podstawie umowy o pracę dotyczącej zatrudnienia na minimum 3 pełne miesiące kalendarzowe (minimum 30/31 dni,) w wymiarze nie niższym niż 1/2 etatu. Zobowiązuje się do dostarczenia do Biura projektu dokumentów potwierdzających utrzymanie zatrudnienia przez Uczestniczkę/Uczestnika projektu przez minimum 3 miesiące (w tym co najmniej: świadectwo pracy, zaświadczenie, dokumenty ZUS potwierdzające opłacanie składek za Uczestniczkę/Uczestnika projektu przez minimum 3 miesiące).**

⁹ niepotrzebne skreślić



11. Wszystkie dane i informacje podane we wniosku odpowiadają stanowi faktycznemu, są prawdziwe i kompletne oraz odpowiadają odpowiednim dokumentom rejestrowym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności za złożenie fałszywych oświadczeń. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.

12. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Biura projektu o wszelkich zmianach w zakresie danych i informacji podanych w niniejszym wniosku i dokumentach do niego dołączonych.

13. Wszystkie dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach do niego oraz zawarte w dokumentach do niego dołączonych podane zostały przeze mnie dobrowolnie w związku z zamiarem organizacji stażu zawodowego w ramach projektu: **„APAP POWER KOM – Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych z Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego” POWR.01.02.01-12-0037/20.**

14. Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych zawartych we wniosku, załącznikach i dokumentach do niego dołączonych do celów związanych z oceną wniosku, a następnie ewentualnym zawarciem umowy o organizację stażu zgodnie z zapisami „Klauzuli informacyjnej RODO” zawartej poniżej.

15. Wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych lub prawnych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/łam w celu złożenia niniejszego wniosku oraz, że zanonimizowałem/łam dokumenty załączane do wniosku w taki sposób, aby przedstawiały one wyłącznie informacje (dane osobowe) bez udostępniania danych osobowych nieistotnych z punktu widzenia wniosku, w tym w szczególności w zakresie danych wrażliwych.

16. Jestem świadomy, iż po stronie Wnioskodawcy leży obowiązek zanonimizowania załączonych do wniosku dokumentów w taki sposób, aby przedstawiały one wyłącznie informacje (dane osobowe) bez udostępniania danych osobowych nieistotnych z punktu widzenia wniosku, w tym w szczególności danych wrażliwych.

17. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż ilekroć w niniejszym wniosku jest mowa o:

- „Danych osobowych” oznacza to dane osobowe w rozumieniu 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), które muszą być przetwarzane przez Instytucję Pośredniczącą – Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie oraz Realizatora projektu w celu wykonania Porozumienia w sprawie realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 nr WER/2015/1 zawartego w dniu 13 stycznia 2015 r. z późn. zm.

- „RODO” oznacza to Rozporządzenie 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).

- „Ustawie o ochronie danych osobowych” oznacza to ustawę z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781, z późn. zm.).

18. **Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z poniżej zamieszczoną „KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ RODO” i akceptuję jej treść:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego dalej „RODO”, Grupa Doradcza Projekt spółka z o.o. informuje wszystkich Wnioskodawców, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych we wniosku o organizację stażu zawodowego w ramach projektu „APAP POWER KOM – Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych z Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego” POWR.01.02.01-12-0037/20 do czasu pozytywnego rozpatrzenia wniosku jest Zarząd Grupy Doradczej Projekt spółka z o.o. (dalej Beneficjent), z siedzibą w Krakowie, ul. Andrzeja Sokołowskiego 6, 31-436 Kraków.



2. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

3. Przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. coraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679(RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:

- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
- ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018r. poz.1431z późn. zm.);
- rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

4. Powierzone do przetwarzania dane osobowe, o których mowa w niniejszym wniosku będą przetwarzane w zbiorach: „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”, „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.

5. Dane osobowe podane w niniejszym wniosku będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „APAP POWER KOM – Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych z Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego” nr projektu: POWR.01.02.01-12-0037/20 w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.

6. Dane osobowe podane we wniosku zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie, Plac na Stawach 1 30-107 Kraków, Realizatorowi projektu – Grupie Doradczej Projekt spółka z o.o. ul. Andrzeja Sokołowskiego 6 31-436 Kraków oraz podmiotom, które na zlecenie Realizatora projektu uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym m.in. badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Realizatora projektu. Dane osobowe podane we wniosku mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Realizatora projektu kontrole i audyt w ramach PO WER. Dane osobowe podane we wniosku mogą zostać powierzone podmiotom świadczącym na rzecz Instytucji Zarządzającej usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych.

6. Dane osobowe podane we wniosku mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.

7. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do zawarcia umowy dotyczącej realizacji stażu zawodowego i jej realizacji, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości zawarcia umowy.

8. Dane osobowe podane we wniosku nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Dane osobowe podane we wniosku nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.



10. Dane osobowe podane we wniosku będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.

11. Wnioskodawca może skontaktować się u Realizatora projektu z osobą, która odpowiada za ochronę przetwarzania danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej kancelaria@jirnov.pl lub z powołanym przez administratora Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej iod@miir.gov.pl.

12. Wnioskodawca ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 17, 18 i 19 RODO.

13. Wnioskodawca ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

14. Wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w załącznikach do niego jak i w dokumentach dostarczanych w trakcie realizacji umowy w celu związanym z realizacją niniejszej umowy na zasadach w niej opisanych.

15. Wnioskodawca oświadcza, iż wypełnił oraz w trakcie realizacji niniejszej umowy będzie wypełniał obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych lub prawnych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu złożenia niniejszego wniosku oraz, które pozyska w związku z realizacją umowy dotyczącej realizacji stażu zawodowego, a także zobowiązuje się do zanonimizowania dostarczanych dokumentów niezbędnych do realizacji umowy dotyczącej realizacji stażu zawodowego w taki sposób, aby przedstawiały one wyłącznie informacje (dane osobowe) niezbędne, bez udostępniania danych osobowych nieistotnych z punktu widzenia realizacji wniosku i/lub umowy, w tym w szczególności w zakresie danych wrażliwych.

16. Realizator projektu informuje, iż wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 1 oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: kancelaria@jirnov.pl lub telefonicznie: (12) 307 00 00 lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych Osobowych GDP Spółka z o.o. 31-436 Kraków, ul. Sokołowskiego 6.

17. Dane osobowe Wnioskodawcy zawarte w niniejszej umowie, a następnie w dokumentach przedstawianych w trakcie realizacji umowy mogą zostać przekazane:

- a) Instytucji Pośredniczącej tj. Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Krakowie,
- b) jednostkom sprawującym nadzór nad działaniem Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie,
- c) innym organom (w tym kontrolnym), w których kompetencjach mieści się nadzór i kontrola nad prawidłowością realizacji i rozliczeń zadań wynikających z wyżej wymienionej Umowy,
- d) innym organom (w tym kontrolnym), w których kompetencjach mieści się nadzór i kontrola nad prawidłowością działalności gospodarczej prowadzonej przez Realizatora projektu,
- e) osobom fizycznym oraz innym podmiotom korzystającym z uprawnień wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej w przypadku, gdy Wojewódzki Urząd Pracy w Krakowie zaleci Realizatorowi projektu udostępnienie tego typu informacji,
- f) jednostkom przeprowadzającym audyt i kontrole,
- g) podmiotom upoważnionym do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa (np. organy podatkowe, zakład ubezpieczeń społecznych, sądy).

18. We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, nieuregulowanych w niniejszym paragrafie zastosowanie mają uregulowania zawarte w paragrafie 21 umowy o dofinansowanie projektu „APAP POWER KOM – Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych z Krakowskiego Obszaru Metropolitalnego” nr projektu: POWR.01.02.01-12-0037/20 z dnia 30 października 2020 r. zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Krakowie, z którymi Wnioskodawca został zapoznany i które przyjmuje do wiadomości.

.....
miejsce, data

.....
(pieczęć i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)



Załącznik nr 1 do Wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie stażu zawodowego
PROGRAM STAŻU ZAWODOWEGO dla Uczestniczki/Uczestnika Projektu
„APAP POWER KOM – Adaptacja Plan Aktywność Praca dla osób młodych z Krakowskiego
Obszaru Metropolitalnego” POWR.01.02.01-12-0037/20

.....
(nazwa zawodu lub specjalności¹⁰)

.....
(okres realizacji stażu)

.....
(miejsce realizacji stażu)

CELEM EDUKACYJNYM realizacji programu stażu jest nabycie przez Uczestniczkę/Uczestnika stażu umiejętności praktycznych istotnych dla wykonywania pracy o określonej specyfice, mające za zadanie przygotować Uczestniczkę/Uczestnika projektu do podjęcia zatrudnienia.

I. ZAKRES ZADAŃ (OBOWIĄZKÓW) WYKONYWANYCH PRZEZ UCZESTNICZKĘ/UCZESTNIKA PROJEKTU W CZASIE ODBYWANIA STAŻU ZAWODOWEGO:

-
-
-
-
-
-
-

II. RODZAJ KOMPETENCJI (WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH) JAKIE SYSTEMATYCZNIE BĘDZIE UZYSKIWAĆ UCZESTNICZKA/UCZESTNIK PROJEKTU W OKRESIE ODBYWANIA STAŻU ZAWODOWEGO (TREŚCI EDUKACYJNE, CELE EDUKACYJNO-ZAWODOWE, realizowane w trakcie stażu):

-
-
-
-

¹⁰ Obowiązująca klasyfikacja zawodów i specjalności jest dostępna na stronie: <http://psz.praca.gov.pl/rynek-pracy/bazy-danych/klasyfikacja-zawodow-i-specjalnosci/wyszukiwarka-opisow-zawodow>
Grupa Doradcza Projekt spółka z o.o.
BIURO PROJEKTU: 31-436 Kraków, ul. A. Sokołowskiego 6
Telefon: 519746920, e-mail: biuro@gdp-krakow.pl, www.gdp-krakow.pl/apapkom



Harmonogram realizacji zadań: zadania będą realizowane systematycznie, adekwatnie do indywidualnych możliwości Uczestniczki/Uczestnika przez cały okres realizacji stażu zawodowego.

III. SPOSÓB POTWIERDZENIA NABITYCH KOMPETENCJI ZAWODOWYCH (proszę zaznaczyć odpowiednie):

ZAŚWIADCZENIE wystawiane przez **ORGANIZATORA STAŻU**¹¹

IV. OPIEKUN STAŻYSTY¹²:

Imię i nazwisko:, stanowisko:

Wnioskodawca oświadcza, że:

- program stażu zawodowego został przygotowany indywidualnie we współpracy z Realizatorem projektu: Grupą Doradczą Projekt spółka z o.o.
- realizacja w/w programu stażu zawodowego, umożliwi Uczestnicze/Uczestnikowi Projektu samodzielne wykonywanie pracy na danym stanowisku lub zawodzie po zakończeniu stażu zawodowego,
- Opiekun stażysty będzie jednocześnie sprawować opiekę nad nie więcej niż trzema osobami odbywającymi staż oraz posiada co najmniej 12-miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż.

.....
(pieczęć i czytelny podpis Wnioskodawcy
lub osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKI/UCZESTNIKA PROJEKTU

Niniejszym oświadczam, iż:

- zapoznałam/zapoznałem się z powyższym programem stażu i w pełni go akceptuję;
- program stażu jest zgodny z moimi indywidualnymi oczekiwaniami, predyspozycjami, potrzebami i potencjałem;
- wnoszę o bieżące dostosowywanie harmonogramu realizacji poszczególnych treści edukacyjnych i celów edukacyjno-zawodowych do mojego bieżącego potencjału edukacyjnego;
- aktualnie posiadane przeze mnie kompetencje (tj. wiedza, umiejętności) oraz stan zdrowia (w tym ewentualna niepełnosprawność) umożliwiają mi efektywną realizację powyższego programu stażu zawodowego.

.....
(data, podpis Uczestniczki/Uczestnika projektu)

¹¹ Organizator stażu po zakończeniu realizacji stażu zawodowego jest zobowiązany niezwłocznie (nie później jednak niż w terminie do 7 dni), wydać jego Uczestnicze/Uczestnikowi projektu pisemne zaświadczenie, zawierające m.in. ocenę stażysty, opinię/ocenę dotyczącą osiągniętych rezultatów i efektów stażu, zawierającą informację o zadaniach realizowanych przez Uczestniczkę/Uczestnika Projektu oraz rodzaju wiedzy i umiejętności zawodowych, zdobytych w trakcie realizacji stażu zawodowego. Ocenę podpisuje Opiekun stażysty i Uczestniczka/Uczestnik projektu.

¹² Osoba wyznaczona do opieki nad stażystą musi posiadać co najmniej 12-miesięczny staż pracy na stanowisku, na którym odbywa się staż lub co najmniej 12-miesięczne doświadczenie w branży/dziedzinie, w jakiej realizowany jest staż.