

....., dnia

.....
miejsowość

.....
pieczęć wnioskodawcy

ZR-630-WN-...../20.....
nr w rejestrze wniosków – wypełnia PUP

**Powiatowy Urząd Pracy
w Tarnowskich Górach**

WNIOSEK

o dokonanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy

Podstawa prawna:

- *Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214);*
- *Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 243 z późn.zm.);*
- *Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.);*
- *Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013 r. str.9 z późn zm.);*
- *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 702).*

UWAGA:

- 1) **W celu właściwego wypełnienia wniosku prosimy o dokładne jego przeczytanie.**
- 2) **Wniosek należy wypełnić czytelnie. Wnioskodawca wypełnia tylko białe pola.**
- 3) **Wniosek należy składać wyłącznie w formie pisemnej na obowiązującym druku.**
Dopuszczalne jest zwiększanie wierszy w tabelach kalkulacyjnych, nie wolno jednak zmieniać kolejności, treści i formy wniosku.
- 4) **W razie konieczności można wypełnić kilka stron zawierających punkt V.**
- 5) **Wnioskowana kwota musi wynikać z kalkulacji wydatków.**

I. KWOTA WNIOSKOWANYCH ŚRODKÓW

Wnioskuje o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy w wysokości:

Kwota:
Kwota słownie:
Liczba tworzonych stanowisk pracy
Wymiar czasu pracy zatrudnianych skierowanych opiekunów, gdy wnioskodawca jest podmiotem, przedszkolem, szkołą lub producentem rolnym
Wymiar czasu pracy zatrudnianych skierowanych bezrobotnych, skierowanych opiekunów lub skierowanych poszukujących pracy absolwentów, gdy wnioskodawca jest żłobkiem lub klubem dziecięcym lub podmiotem świadczącym usługi rehabilitacyjne

II. OZNACZENIE PODMIOTU, PRZEDSZKOLA, SZKOŁY, PRODUCENTA ROLNEGO, ŻŁOBKA LUB KLUBU DZIECIĘCEGO LUB PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI REHABILITACYJNE

Nazwa lub imię i nazwisko, w przypadku osoby fizycznej
Adres siedziby lub adres miejsca zamieszkania	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="text-align: center;"> Poczta (Miejscowość) </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">..... Ulica – wieś, nr domu, nr mieszkania</p>
Numer ewidencyjny PESEL (w przypadku osoby fizycznej)	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
NIP	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
REGON	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Osoba(-y) upoważniona(-e) do reprezentowania firmy i podpisania umowy	<p>Imię i nazwisko</p> <p>Stanowisko służbowe</p>
Osoba do kontaktu	<p>Imię i nazwisko</p> <p>Stanowisko służbowe</p> <p>Telefon <input style="width: 200px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> w. <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></p> <p>e-mail</p>
Rodzaj prowadzonej działalności
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności	<p style="text-align: center; font-size: 10px;">dzień mies. rok</p> <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Forma prawna działalności
Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności (PKD) wraz z opisem, w ramach którego podmiot planuje utworzenie stanowiska pracy	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> . <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> -
Nazwa banku
Numer rachunku bankowego	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

III. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA (oddzielnie dla każdego stanowiska)

Nazwa refundowanego stanowiska pracy						
Rodzaj wykonywanej pracy						
Wymagane kwalifikacje, umiejętności i doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonywania pracy	poziom wykształcenia						
	kierunek / specjalność						
	doświadczenie zawodowe/staż pracy						
	uprawnienia / umiejętności						
	Inne oczekiwania						
Adres miejsca wykonywania pracy	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> Kod pocztowy </div> <div style="font-size: 2em;">-</div> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> Pocztą (Miejscowość) </div> </div> <p>..... Ulica – wieś, nr domu, nr mieszkania</p>						
Termin wypłaty wynagrodzenia						
Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto						

IV. ZABEZPIECZENIE

Proponowana forma zabezpieczenia						
Poręczyciele ¹ (oddzielnie dla każdego stanowiska)	Poręczyciel 1.						
	Imię i nazwisko						
						
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> Kod pocztowy </div> <div style="font-size: 2em;">-</div> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> Pocztą (Miejscowość) </div> </div> <p>..... Ulica – wieś, nr domu, nr mieszkania</p>						
Poręczyciel 2.							
Imię i nazwisko							
.....							
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> Kod pocztowy </div> <div style="font-size: 2em;">-</div> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> Pocztą (Miejscowość) </div> </div> <p>..... Ulica – wieś, nr domu, nr mieszkania</p>							

¹ W przypadku, gdy zabezpieczeniem będzie weksel z poręczeniem wekslowym (aval), lub poręczenie.

V. KALKULACJA WYDATKÓW NA WYPOSAŻENIE LUB DOPOSAŻENIE DLA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISK PRACY I ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA ORAZ SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA WYDATKÓW DOTYCZĄCYCH WYPOSAŻENIA LUB DOPOSAŻENIA STANOWISKA PRACY (oddzielnie dla każdego stanowiska).²

Nazwa stanowiska:					
Lp.	Szczegółowa specyfikacja wydatków ³	Nowy / używany	Kalkulacja wydatków	Źródło finansowania	
				środki z refundacji	środki własne
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
Razem					

Uzasadnienie zakupu rzeczy używanych:

.....

.....
 podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania

UWAGA

Zakupy muszą być zgodne z powyższą specyfikacją. Powiatowy Urząd Pracy może wyrazić zgodę na odstępstwa w szczególnie uzasadnionych przypadkach po wystąpieniu podmiotu z pisemną prośbą o ich wprowadzenie. Odstępstwo w zakupach bez zgody PUP skutkować będzie niezrefundowaniem poniesionych wydatków.

² Przed złożeniem wniosku prosimy o sprawdzenie, czy wartości w kolumnach zostały poprawnie zsumowane. Pola niewypełnione prosimy przekreślić poziomą linią.

³ Zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn w tym środków niezbędnych do zapewnienia zgodności stanowiska pracy z przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz wymaganiami ergonomii.
 Prosimy uszczegółowić nazewnictwo przewidzianych zakupów.

VI. OŚWIADCZENIA

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego §1, oświadczam, że:

1. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych.
2. Nie zalegam w dniu złożenia wniosku z opłacaniem innych danin publicznych.
3. Nie posiadam w dniu złożenia wniosku nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych.
4. Nie byłem(-am) karany(-a) w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu w rozumieniu *ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny* (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 17) lub *ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary* (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 659 ze zm.).
5. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnowskich Górach dotyczącym dokonywania refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy i akceptuję jego treść, zobowiązując się do stosowania jego postanowień.
6. Zostałem(-am) poinformowany(-a), iż wniosek niekompletny i nieuzupełniony nie będzie podlegać rozpatrzeniu, złożenie wniosku o dokonanie refundacji ze środków Funduszu Pracy nie gwarantuje jej otrzymania oraz, że od negatywnego rozpatrzenia wniosku nie przysługuje odwołanie.
7. Dane zawarte we wniosku o dokonanie refundacji ze środków Funduszu Pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy są prawdziwe.

Zobowiązuję się do złożenia stosownego oświadczenia, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy:

- otrzymam inną pomoc publiczną na przedsięwzięcie, o którego realizację wnioskuję lub pomoc de minimis,
- - zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

....., dnia

miejsowość

.....
podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania

Oświadczenie podmiotu:

OŚWIADCZENIE

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego §1, oświadczam, że:

- prowadzę działalność gospodarczą, w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 236), przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, przy czym do wskazanego okresu prowadzenia działalności gospodarczej nie wlicza się okresu zawieszenia działalności gospodarczej;
- nie rozwiązałem(-łam) stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
- nie obniżyłem(-łam) wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonane przez podmiot, albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;

....., dnia

miejsowość

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

Oświadczenie przedszkola lub szkoły:

OŚWIADCZENIE

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego §1, oświadczam, że:

- prowadzę działalność na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe przez okres 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- nie rozwiązałem(-łam) stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonane przez przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
- nie obniżyłem(-łam) wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonane przez przedszkole lub szkołę albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;

....., dnia

miejsowość

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

Oświadczenie producenta rolnego:

OŚWIADCZENIE

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego §1, oświadczam, że:

- posiadam gospodarstwa rolne w rozumieniu przepisów o podatku rolnym lub prowadzę dział specjalny produkcji rolnej w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych lub przepisów o podatku dochodowym od osób prawnych przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
- nie rozwiązałem(-łam) stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
- nie obniżyłem(-łam) wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez producenta rolnego albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;

....., dnia

miejsowość

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

Oświadczenie żłobka lub klubu dziecięcego lub podmiotu świadczącego usługi rehabilitacyjne:

OŚWIADCZENIE

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego §1, oświadczam, że:

- nie rozwiązałem(-łam) stosunku pracy z pracownikiem w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;
- nie obniżyłem(-łam) wymiaru czasu pracy pracownika w drodze wypowiedzenia dokonanego przez żłobek lub klub dziecięcy lub podmiot świadczący usługi rehabilitacyjne albo na mocy porozumienia stron z przyczyn nie dotyczących pracowników w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku oraz w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia otrzymania refundacji;

....., dnia

miejsowość

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykaz załączników:

- 1) Dokumenty potwierdzające zatrudnienie w okresie 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku, w każdym miesiącu co najmniej 1 pracownika na podstawie stosunku pracy w pełnym wymiarze czasu pracy oraz dokumenty potwierdzające jego ubezpieczenie.⁴
- 2) Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis (*Załącznik nr 1 do wniosku*) oraz Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
- 3) Oświadczenia poręczycieli⁵ o uzyskiwanych dochodach ze wskazaniem źródła i kwoty dochodu oraz o aktualnych zobowiązaniach finansowych z określeniem wysokości miesięcznej spłaty zadłużenia potwierdzonych własnoręcznym podpisem przedłożone przez poręczycieli wraz z oświadczeniami (zgoda) współmałżonków poręczycieli na poręczenie zobowiązań wynikających z umowy przez współmałżonka (*Załącznik nr 2 i 3 do wniosku*).
- 4) Aktualny dokument wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy od dnia złożenia wniosku, potwierdzający status prawny firmy, odpowiednio:
 - a) informacje z Centralnej Ewidencji Informacji Działalności Gospodarczej;
 - b) wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego;
 - c) umowę spółki.
- 5) Kopia tytułu prawnego do lokalu, w którym zostanie utworzone stanowisko pracy.

Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnowskich Górach, występujący w imieniu Starosty Tarnogórskiego,

po rozpoznaniu wniosku

przyznaje / nie przyznaje* refundację na wyposażenie lub doposażenie stanowiska pracy

w wysokości

słownie

Tarnowskie Góry, dnia

.....
Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy

Załącznik nr 1 do wniosku o dokonanie refundacji

⁴ W przypadku gdy wnioskodawca jest producentem rolnym.

⁵ W przypadku, gdy zabezpieczeniem będzie weksel z poręczeniem wekslowym (aval), lub poręczenie.

* niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....

.....
nazwa lub imię i nazwisko (w przypadku osoby fizycznej),
adres

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS⁶

Świadomy(-a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że w ciągu minionych trzech lat:⁷

- nie otrzymałem(-am) pomocy de minimis,
- otrzymałem(-am) pomoc de minimis, w wysokości Euro,
- otrzymałem(-am) pomoc de minimis i w załączeniu przedkładam kopie wszystkich zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis.

.....
podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁÓWSTWIE⁸

Świadomy(-a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że w ciągu minionych trzech lat:⁹

- nie otrzymałem(-am) pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
- otrzymałem(-am) pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, w wysokościEuro,
- otrzymałem(-am) pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie i w załączeniu przedkładam kopie wszystkich zaświadczeń o uzyskanej pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

.....
podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania

⁶ Pomoc de minimis w rozumieniu przepisów: Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023 r.), Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013 r.).

⁷ Odpowiednie zaznaczyć

⁸ Pomoc de minimis spełniająca warunki określone w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013 r. str. 9), rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.Urz. UE L 190 z 28.06.2014 r.)

⁹ Odpowiednie zaznaczyć

KLAUZULA INFORMACYJNA

Informujemy, iż od dnia 25 maja 2018 r. zgodnie z przepisami 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 4.05.2016 r.), zwanego dalej **RODO** przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowskich Górach, zwany dalej **PUP**.

Jednocześnie na podstawie art. 13 RODO informujemy, że od 25 maja 2018 r. aktualne są poniższe informacje i zasady związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez PUP:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowskich Górach			
ulica:	Towarowa 1		
miejsowość:	Tarnowskie Góry	telefon:	322855038
kod pocztowy:	42-600	faks:	322855038
adres e-mail:	pup@pup-tg.pl		
Dane Inspektora Ochrony Danych Osobowych			
Inspektor Ochrony Danych Osobowych:	Justyna Kochel		
kontakt e-mail:	iodo@pup-tg.pl		

2. PUP przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i lit. b Rozporządzenia, art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214) w celu związanym z udzielonym poręczeniem umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
3. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 2, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 2 celu przetwarzania. Okres przechowywania danych osobowych w przypadku poręczenia umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy wynosi 10 lat lub w przypadku projektów unijnych zgodnie z warunkami umowy o dofinansowanie lub zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt.
6. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia (po upływie prawnego okresu ich przechowywania), ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
7. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
8. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne w przypadku realizacji postępowania wymienionego w art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214), tj. udzielania poręczenia. W przypadku niepodania danych osobowych nie można zostać poręczycielem umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Informujemy, iż od dnia 25 maja 2018 r. zgodnie z przepisami 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 4.05.2016 r.), zwanego dalej **RODO** przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowskich Górach, zwany dalej **PUP**.

Jednocześnie na podstawie art. 13 RODO informujemy, że od 25 maja 2018 r. aktualne są poniższe informacje i zasady związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez PUP:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowskich Górach			
ulica:	Towarowa 1		
miejsowość:	Tarnowskie Góry	telefon:	322855038
kod pocztowy:	42-600	faks:	322855038
adres e-mail:	pup@pup-tg.pl		
Dane Inspektora Ochrony Danych Osobowych			
Inspektor Ochrony Danych Osobowych:	Justyna Kochel		
kontakt e-mail:	iodo@pup-tg.pl		

2. PUP przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i lit. b Rozporządzenia, art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214) w celu związanym z udzielonym poręczeniem umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.
3. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 2, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. Administrator danych nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 2 celu przetwarzania. Okres przechowywania danych osobowych w przypadku poręczenia umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy wynosi 10 lat lub w przypadku projektów unijnych zgodnie z warunkami umowy o dofinansowanie lub zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt.
6. W związku z przetwarzaniem przez PUP Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia (po upływie prawnego okresu ich przechowywania), ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
7. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez Administratora, w tym profilowaniu.
8. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne w przypadku realizacji postępowania wymienionego w art. 46 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 214) tj. udzielania poręczenia. W przypadku niepodania danych osobowych nie można zostać poręczycielem umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy.