



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

PAROL KONCEPT Rafał Parol
ul. Ogrodnicza 4,
86-134 Dolna Grupa

WNIOSEK

o zawarcie umowy o zorganizowanie i przeprowadzenie programu stażowego

Nr wniosku	
Data wpływu	
Podpis osoby przyjmującej wniosek	

na zasadach określonych w Regulaminie realizacji form wsparcia w ramach projektu pn. „Młodzi na rynku pracy”
wnioskuję o skierowanie Uczestnika/Uczestniczki projektu pn.: „Młodzi na rynku pracy” do odbycia programu stażowego w wymiarze: (należy oznaczyć przez „x” właściwe pole)

- ☐ 3 miesiące trwania programu stażowego i 3 miesiące zatrudnienia w ramach trwałości zatrudnieniowej
- ☐ 4 miesiące trwania programu stażowego i 4 miesiące zatrudnienia w ramach trwałości zatrudnieniowej
- ☐ 5 miesięcy trwania programu stażowego i 5 miesięcy zatrudnienia w ramach trwałości zatrudnieniowej
- ☐ 6 miesięcy trwania programu stażowego i 6 miesięcy zatrudnienia w ramach trwałości zatrudnieniowej

Warunki programu stażowego w formie stacjonarnej

Nazwa zawodu lub specjalności	
Wymagania stawiane Uczestnikowi /Uczestniczce Projektu	Poziom wykształcenia:
	Predyspozycje psychofizyczne i zdrowotne, minimalne kwalifikacje/kompetencje/umiejętności niezbędne do podjęcia stażu:

Adres miejsca, w którym będzie realizowany program stażowy (miejscowość z kodem pocztowym, ulica, numer)	
Warunki organizacyjne i techniczne umożliwiające prawidłową realizację programu stażu, w tym zapewnienie odpowiedniego stanowiska pracy, niezbędnego wyposażenia oraz bezpiecznych i higienicznych warunków pracy.	
Wymiar czasu / godziny odbywania/rozkład czasu pracy/system czasu pracy staż nie może odbywać się w niedziele i święta, w porze nocnej (tj. w godzinach 21⁰⁰ – 7⁰⁰), w systemie pracy zmianowej ani w godzinach nadliczbowych	Wymiar czasu pracy:..... Godziny odbywania:..... Rozkład czasu pracy:..... System czasu pracy:.....

Po zakończeniu programu stażowego zapewniam zatrudnienie, w pełnym wymiarze czasu pracy na podstawie umowy o pracę zawartej na okres odpowiadającemu programowi stażowemu.

DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY I PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

Pełna nazwa Wnioskodawcy	
Adres siedziby Wnioskodawcy (ulica, numer, miejscowość, kod pocztowy)	
Dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail)	
Dane osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy (imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko, nr telefonu)	
NIP	
REGON	
Miejsce prowadzenia działalności ulica, numer, miejscowość, kod pocztowy	
Rodzaj / opis prowadzonej działalności, w tym profil prowadzonej działalności	

Data rozpoczęcia działalności	
Daty rozpoczęcia zawieszenia i wznowienia działalności (zgodnie z KRS/CEIDG, należy wypisać wszystkie o ile dotyczy)	
Symbol podklasy rodzaju prowadzonej działalności (PKD) związanej z programem stażowym	
Kategoria przedsiębiorcy	☐ mikro ☐ małe ☐ średnie ☐ pozostałe
Zatrudnienie pracowników	☐ TAK ☐ NIE W przypadku oznaczenia „TAK” należy wskazać jedną z poniższych danych: ☐ 1-5 osób ☐ 6-10 osób ☐ 11-30 osób ☐ powyżej 31 osób
Liczba osób odbywających staż na dzień złożenia wniosku	
Zrealizowane staże/programy stażowe	☐ TAK ☐ NIE W przypadku oznaczenia „TAK” należy wskazać jedną z poniższych danych: ☐ 1 stażysta ☐ 2-5 stażystów ☐ 6-10 stażystów ☐ więcej niż 10 stażystów
Czy Wnioskodawca posiada doświadczenie w realizacji formy wsparcia :	Czy po zakończeniu stażu i wypełnieniu zobowiązania do zatrudnienia wynikającego z podpisanych umów, zapewnione jest dalsze zatrudnienie osób? ☐ TAK ☐ NIE
Preferowana forma kontaktu (należy wybrać co najmniej jedną)	☐ kontakt osobisty ☐ droga elektroniczna (mail) ☐ telefonicznie ☐ przesyłki za pośrednictwem operatora pocztowego

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/zapoznałam się z warunkami Regulaminu realizacji form wsparcia w ramach projektu pn.: „Młodzi na rynku pracy” i zobowiązuje się do ich przestrzegania,
- 2) w stosunku do Wnioskodawcy nie toczy się postępowanie upadłościowe i nie został zgłoszony wniosek o likwidację,
- 3) nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie praw pracowniczych oraz nie jestem objęty postępowaniem wyjaśniającym w tej sprawie,
- 4) zobowiązuje się do skierowania Uczestnika/Uczestniczki projektu na odpowiednie badania lekarskie przed rozpoczęciem przez niego(nich) programu stażowego oraz dostarczenia ich nie później niż w ciągu 10 dni od dnia rozpoczęcia stażu przez Uczestnika/Uczestniczkę projektu.
- 5) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz.U. 2025 r., poz. 514).
- 6) nie podlegam wykluczeniu z postępowania wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 roku dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE L 229 z 31.07.2014 r., str. 1, z późn. zm.).

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

.....
(data i podpis Wnioskodawcy lub upoważnionych do reprezentacji)

Uwaga! Wnioskodawca do wniosku winien załączyć następujące dokumenty:

- 1) program stażu (załącznik nr 1),
- 2) oświadczenie współmałżonka Wnioskodawcy lub Wnioskodawcy (załącznik nr 2),
- 3) klauzulę o przetwarzaniu danych osobowych – Wnioskodawca (załącznik nr 3),
- 4) klauzulę o przetwarzaniu danych osobowych – współmałżonka Wnioskodawcy (załącznik nr 4),
- 5) klauzulę o przetwarzaniu danych osobowych – opiekun stażu (załącznik nr 5)
- 6) zaświadczenie o kwalifikacjach opiekuna osoby objętej programem stażu (załącznik nr 6),
- 7) w przypadku możliwości realizacji stażu przez osobę niepełnosprawną – pisemną informację o dostępności dla osoby niepełnosprawnej miejsc pracy/ stanowisk, na których będzie odbywany staż – o ile dotyczy (Załącznik nr 7),
- 8) aktualny dokument potwierdzający formę prawną: CEIDG, KRS oraz umowa spółki cywilnej – w przypadku przedsiębiorców działających w formie spółki cywilnej, lub inny dokument potwierdzający formę prawną.

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.

Uwaga: wymagana jest trwałość zatrudnieniowa, czyli zatrudnienie na okres co najmniej równy programowi stażowemu (np. 3 miesiące programu stażowego 3 miesiące zatrudnienia).



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 1

PROPONOWANY PROGRAM STAŻOWY

Program stażowy - forma wsparcia w postaci stażu polegająca na nabywaniu przez uczestnika projektu praktycznych umiejętności i doświadczenia zawodowego u organizatora programu stażowego, realizowana na podstawie indywidualnego programu stażu, bez nawiązywania stosunku pracy

Proponowany okres programu stażowego	
Nazwa stanowiska/nazwa zawodu, które dotyczy program stażu	
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.2000kcal.dla kobiet pow.1200kcal.), praca wymagająca monotypowych ruchów kończyn, praca na wysokości, praca na nocnej zmianie, dyskomfort termiczny przy niespełnionych parametrach mikroklimatu umiarkowanego, praca przy obsłudze urządzeń wyposażonych w monitory ekranowe	
Szczegółowy opis programu stażu (w tym jeśli dotyczy) -nazwa komórki organizacyjnej i stanowisk pracy	

Zakres konkretnych zadań uczestnika projektu	
Zakres wiedzy i umiejętności zawodowych przewidzianych do nabycia przez Uczestnika/ Uczestniczkę	
Sposób potwierdzenia zdobytej wiedzy lub umiejętności zawodowych	Opinia
Opieka merytoryczna Opiekun osoby objętej programem stażu (imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)	Imię i nazwisko..... Stanowisko..... Opiekun posiada minimalny okres doświadczenia na stanowisku zgodnym z programem stażowym lub pokrewnym wynoszący minimum 6 miesięcy ☐ TAK ☐ NIE Czy w okresie realizacji tego programu stażowego opiekun będzie jednocześnie sprawował opiekę nad więcej niż trzema stażystami, licząc również stażystę, którego dotyczy składany wniosek ☐ TAK ☐ NIE

Wnioskodawca zobowiązuje się do przekazania klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych wskazanemu opiekunowi stażysty .

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



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

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 dla **Uczestnika/Uczestniczki projektu pn.: „Młodzi na rynku pracy”**, 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 podanych we Wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie i przeprowadzenie programu stażowego i w dalszych etapach uczestnictwa w projekcie pn.: „Młodzi na rynku pracy” realizowanego przez firmę PAROL KONCEPT Rafał Parol w partnerstwie z Powiatowym Urzędem Pracy w Grudziądzu, w zakresie zadań: realizacji wsparcia w postaci utworzenia miejsc pracy, dofinansowania kosztów zatrudnienia, programu stażowego jest Firma PAROL KONCEPT z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa, reprezentowana przez Pana Rafała Parola.
2. Z administratorem określonym w pkt. 1 możesz skontaktować się przez powołanego przez niego inspektora ochrony danych osobowych pisząc na adres Firmy PAROL KONCEPT Rafał Parol z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa lub na adres e-mail parol.koncept@gmail.com
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w projekcie „Młodzi na rynku pracy” będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO (art. 6 ust. 1 lit. b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit g) oraz na podstawie i w celach wynikających z realizacji zadań związanych z projektem, Umowy z dnia 16.03.2026 r. o dofinansowanie projektu „Młodzi na rynku pracy” nr FEKP.08.04-IP.01-0006/25, oraz na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks cywilny, ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku – Kodeks postępowania cywilnego.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych wynikających z Umowy z dnia 16.03.2026 r. o dofinansowanie projektu „Młodzi na rynku pracy” nr FEKP.08.04-IP.01-0006/25 nie dłużej niż przez okres 5 lat liczonych od 31.grudnia roku w którym zostanie dokonana płatność końcowa na rzecz Beneficjenta.
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. Jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do wycofania tej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Jednakże cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana -narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:
 - a. wymogiem ustawowym, gdy przetwarzanie danych osobowych następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
 - b. wymogiem umownym lub warunkiem zawarcia umowy,
 - c. dobrowolne, w przypadku gdy podstawą prawną jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.Brak podania danych będzie skutkowało niemożnością rozpatrzenia wniosku.

8. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione Partnerowi Projektu - Powiatowemu Urzędowi Pracy w Grudziądzu w zakresie niezbędnym do realizacji zadań Partnera wynikających z umowy o partnerstwie, w tym kierowania uczestników na poszczególne formy wsparcia oraz oceny wniosków ,a także przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, organy podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną oraz podmiotom prowadzącym badanie ewaluacyjne oraz pozostałym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności Instytucji pośredniczącej, Instytucji zarządzającej FEdKP oraz Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa (ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego). Dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi na zlecenie administratora, podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne i inne. Jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę praw.
9. Informujemy, iż podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjąłem/przyjęłam 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 podanych we Wniosku o zawarcie umowy o zorganizowanie i przeprowadzenie programu stażowego i w dalszych etapach uczestnictwa w projekcie pn.: Młodzi na rynku pracy realizowanego przez firmę PAROL KONCEPT Rafał Parol w partnerstwie z Powiatowym Urzędem Pracy w Grudziądzu, w zakresie zadań: realizacji wsparcia w postaci utworzenia miejsc pracy, dofinansowania kosztów zatrudnienia, programu stażowego jest Firma PAROL KONCEPT z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa, reprezentowana przez Pana Rafała Parola.
2. Z administratorem określonym w pkt. 1 możesz skontaktować się przez powołanego przez niego inspektora ochrony danych osobowych pisząc na adres Firmy PAROL KONCEPT Rafał Parol z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa lub na adresem e-mail parol.koncept@gmail.com
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w projekcie „Młodzi na rynku pracy” będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO (art. 6 ust. 1 lit. b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit g) oraz na podstawie i w celach wynikających z realizacji zadań związanych z projektem, Umowy z dnia 16.03.2026 r. o dofinansowanie projektu „Młodzi na rynku pracy” nr FEKP.08.04-IP.01-0006/25, oraz na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks cywilny, ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku – Kodeks postępowania cywilnego.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych wynikających z Umowy z dnia 16.03.2026 r. o dofinansowanie projektu „Młodzi na rynku pracy” nr FEKP.08.04-IP.01-0006/25 nie dłużej niż przez okres 5 lat liczonych od 31.grudnia roku w którym zostanie dokonana płatność końcowa na rzecz Beneficjenta.
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. Jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do wycofania tej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Jednakże cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana -narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:
 - a. wymogiem ustawowym, gdy przetwarzanie danych osobowych następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
 - b. wymogiem umownym lub warunkiem zawarcia umowy,
 - c. dobrowolne, w przypadku gdy podstawą prawną jest zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Brak podania danych będzie skutkował niemożnością rozpatrzenia wniosku złożonego przez Pani/Pana współmałżonka.

- d. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione Partnerowi Projektu - Powiatowemu Urzędowi Pracy w Grudziądzu w zakresie niezbędnym do realizacji zadań Partnera wynikających z umowy o partnerstwie, w tym kierowania uczestników na poszczególne formy wsparcia oraz oceny wniosków ,a także przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, organy podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną oraz podmiotom prowadzącym badanie ewaluacyjne oraz pozostałym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności Instytucji pośredniczącej, Instytucji zarządzającej FEdKP oraz Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa (ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego). Dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi na zlecenie administratora, podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne i inne. Jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę praw.
- e. Informujemy, iż podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- f. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

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

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



Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych opiekuna stażysty

Zgodnie z art. 14 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 Firma PAROL KONCEPT z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa, reprezentowana przez Pana Rafała Parola.
2. Możesz skontaktować się przez powołanego przez niego inspektora ochrony danych osobowych pisząc na adres Firmy PAROL KONCEPT Rafał Parol z siedzibą ul. Ogrodnicza 4, 86-134 Dolna Grupa lub na adres e-mail parol.koncept@gmail.com.
3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w projekcie „Młodzi na rynku pracy” będzie się odbywać na podstawie przepisów RODO (podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w celach wynikających z realizacji zadań związanych z projektem na podstawie Umowy dnia 16.03.2026 r. o dofinansowanie projektu „Młodzi na rynku pracy” nr FEKP.08.04-IP.01-0006/25, oraz na podstawie przepisów Ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia oraz aktów wykonawczych do tej ustawy, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks cywilny, ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku – Kodeks postępowania cywilnego.
4. **Kategorie przetwarzanych danych osobowych: imię, nazwisko, zajmowane stanowisko.**
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania danych osobowych wynikających z nich przez okres 5 lat liczonych od 31.grudnia roku w którym zostanie dokonana płatność końcowa na rzecz Beneficjenta.
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. Jeśli do przetwarzania doszło na podstawie zgody, ma Pani/Pan prawo do wycofania tej zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Jednakże cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana -narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
9. Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione Powiatowemu Urzędowi Pracy w Grudziądzu oraz przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa są nimi np.: sądy, organy ścigania, organy podatkowe oraz inne podmioty publiczne, gdy wystąpią z takim żądaniem oczywiście w oparciu o stosowną podstawę prawną oraz podmiotom prowadzącym badanie ewaluacyjne oraz pozostałym administratorom, o których mowa w art. 87 ust. 1 ustawy wdrożeniowej, w tym w szczególności Instytucji pośredniczącej, Instytucji zarządzającej FEKP oraz Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa (ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego). Dane osobowe możemy także przekazywać podmiotom, które przetwarzają je na zlecenie administratora tzw. podmiotom przetwarzającym, są nimi np.: podmioty świadczące usługi na zlecenie administratora, podmioty świadczące usługi informatyczne, telekomunikacyjne i inne. Jednakże przekazanie danych nastąpić może tylko wtedy, gdy zapewnią one odpowiednią ochronę praw.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

11. Informujemy, iż podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
12. Pani/Pana dane zostały pozyskane od Wnioskodawcy ubiegającego się o zawarcie umowy o zorganizowanie i przeprowadzenie programu stażowego w ramach projektu pn. „Młodzi na rynku pracy”



Załącznik nr 6

Zaświadczenie pracodawcy

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani:

jest zatrudniony(-a) w:

Nazwa pracodawcy:

na stanowisku:

Stanowisko:

Niniejszym potwierdzam, że Pan/Pani posiada kwalifikacje oraz doświadczenie niezbędne do pełnienia roli
opiekuna stażysty realizującego program stażowy na stanowisku / w zawodzie:

.....

Jednocześnie zaświadczam, że Pan/Pani posiada **co najmniej 6-miesięczne doświadczenie zawodowe**
na stanowisku zgodnym z programem stażowym lub pokrewnym.

Zaświadczam, że Pan/Pani (należy oznaczyć przez „x” właściwe pole):

☐ obecnie sprawuje opiekę nad stażystą/stażystami,

☐ obecnie nie sprawuje opieki nad żadnym stażystą.

.....
data

.....
podpis czytelny lub podpis wraz pieczęcią Pracodawcy



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 7

Informacja w sprawie stażu dla osoby z niepełnosprawnościami*

1. Informacja o dostępności dla osoby niepełnosprawnej miejsc pracy / stanowisk, na których będzie odbywany staż
.....
.....
2. Inne istotne informacje przy organizacji stażu dla osoby z niepełnosprawnością.....
.....
.....

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

*Dotyczy, jeśli staż jest organizowany dla osoby w niepełnosprawnościami