



Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa ver. 1.0

Data wpływu	
Nr ewidencyjny	

WNIOSEK O ZORGANIZOWANIE STAŻU DLA UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU w ramach projektu „Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim” nr FEPZ.06.03-IP.01-0022/24 dofinansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS		
I. INFORMACJA DOTYCZĄCA ORGANIZATORA STAŻU		
1	Nazwa	
2	Adres siedziby	
3	Miejsce prowadzenia działalności	
4	Telefon kontaktowy	
5	Adres email	
6	Forma prawna Organizatora	
7	Rodzaj Prowadzonej Działalności	
8	Nr KRS (jeśli dotyczy)	
9	NIP	
10	PKD wiodące	
11	Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz dane kontaktowe osoby upoważnionej do reprezentowania Organizatora i podpisania umowy o zorganizowanie stażu	



12	Imię i nazwisko, stanowisko opiekuna osoby objętej programem stażu oraz dane kontaktowe	
II. INFORMACJA DOTYCZĄCA STAŻU		
1	Proszę o skierowanie do odbycia stażu osobę: (Imię i nazwisko wraz z datą urodzenia oraz długość stażu)	
2	Poziom wykształcenia (preferowany)	
3	Minimalne wymagane kwalifikacje	
4	Wymagania dotyczące predyspozycji psychofizycznych i zdrowotnych	
Organizator stażu zobowiązuje się do zatrudnienia po zakończeniu stażu wskazanej we wniosku osoby na okres minimum 1 miesiąca na umowę o pracę, gwarantując minimalne wynagrodzenie za pracę w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy, na wymiar czasu pracy nie niższy niż ½ etatu oraz warunki zatrudnienia zgodne z warunkami określonymi we wniosku o organizację stażu (zakres zadań/ zmianowość)		
III. PROPONOWANY PROGRAM STAŻU		
Stażysta niebędący pracownikiem nie będzie ponosił odpowiedzialności materialnej, czynności ujęte w opisie zadań będzie wykonywał w formie nauki i pod nadzorem niżej wskazanego opiekuna, którego rolą jest udzielanie stażyście m.in. wskazówek i pomocy w wypełnianiu powierzonych zadań oraz poświadczenie własnym podpisem prawdziwości informacji zawartych w sprawozdaniu z przebiegu stażu		
1	Nazwa zawodu w jakim będzie realizowany staż	
2	Nazwa stanowiska na którym będzie realizowany staż	



3	Zakres i opis zadań wykonywanych przez stażystę w okresie odbywania stażu	
4	Rodzaj uzyskiwanych kwalifikacji lub umiejętności zawodowych (które zostaną potwierdzone opinią)	
5	Miejsce wykonywania stażu	
6	Godziny pracy stażysty	
7	Oświadczenia	Oświadczam, że: 1. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu uczestnictwa w projekcie „Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim” dofinansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS 2. Organizator stażu: a. nie znajduje się w stanie likwidacji i upadłości; b. nie zalega z należnymi podatkami z tytułu zatrudnienia oraz należności w stosunku do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. 3. Wskazana w części II.1 osoba skierowana na staż: a. jeśli wcześniej odbywała w tym samym podmiocie staż, Wniosek może być uwzględniony wyłącznie w przypadku zaoferowania innego stanowiska pracy, a łączny okres odbywania stażu (poprzedni oraz wnioskowany/bieżący) nie może przekroczyć 12 miesięcy; b. jeśli wcześniej zatrudniona u Organizatora stażu (na podstawie umowy o pracę niezależnie od okresu jej trwania lub umowy cywilnoprawnej trwającej dłużej niż 3 miesiące) Wniosek może zostać uwzględniony jeżeli osoba ta była zatrudniona na innym stanowisku pracy niż to, na którym ma być realizowany staż i upłynęło 3 miesiące (90 dni) od



		daty zakończenia wykonywania pracy u tego pracodawcy; c. jeśli wcześniej była zatrudniona na takim samym stanowisku pracy jak to, na którym ma być realizowany staż, Wniosek może być uwzględniony wyłącznie w przypadku, gdy upłynęło 12 miesięcy od daty zakończenia wykonywania pracy na tym stanowisku jeżeli praca ta trwała nie dłużej niż 6 miesięcy w okresie ostatnich 3 lat a zakres programu do realizacji w ramach stażu będzie różny od dotychczas uzyskanych przez osobę wskazaną umiejętności.
8	Data i podpis uprawnionego przedstawiciela Organizatora Stażu	

IV. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU SKIEROWANEGO/J NA STAŻ

Niniejszym oświadczam, że jestem gotowy/gotowa do podjęcia stażu na stanowisku

.....
Jednocześnie deklaruję możliwość rozpoczęcia pracy w najbliższym możliwym terminie,
zgodnie z ustalonym wymiarem i miejscem jej wykonywania.

Deklaruję chęć skorzystania z
indywidualnego wsparcia Pośrednika
Pracy:

- ☐ TAK
☐ NIE

Data i podpis Uczestnika/ Uczestniczki
projektu

____/____/____



Załącznik nr 1 do Wniosku o zorganizowanie stażu

KLAUZULA INFORMACYJNA (podpisuje Organizator stażu)

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z zaangażowaniem w działania w ramach Projektu pn. Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim” o nr FEPZ.06.03-IP.01-0022/24 przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Beneficjent tj. „4C Centrum Ekonomii Społecznej” Sp. z o.o., który udostępnia dane osobowe innym administratorom danych osobowych zgodnie z przepisami prawa w szczególności na podstawie ustawy wdrożeniowej, w tym; Instytucji Zarządzającej programem Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 tj. Zarządowi Województwa Zachodniopomorskiego, Instytucji Pośredniczącej programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 tj. Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy w Szczecinie, Instytucji Koordynującej Umowę Partnerstwa tj. Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego oraz podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu.
2. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach FEPZ 2021-2027. W przypadku prowadzenia korespondencji dane będą przekazane podmiotom świadczącym usługi pocztowe, a także stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
3. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 RODO – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 (FEPZ) na podstawie:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylające rozporządzenie (UE) nr 1296/2013;
 - c) Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079 z późn. zm.);



4. Udostępnione przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu pn. „Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach FEPZ 2021-2027.
5. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
6. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia FEPZ 2021-2027 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
7. W sprawach związanych z moimi danymi mogę kontaktować się z właściwym Inspektorem Ochrony Danych odpowiednio pod wskazanym adresem poczty elektronicznej:
 - a) iod@mfi.pr.gov.pl;
 - b) iod@wup.pl
8. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Mam prawo do dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania.
10. Przysługuje mi prawo do ograniczenia przetwarzania, pod warunkiem, że dane nie są już niezbędne dla celów, do których zostały zebrane oraz, o ile minął wymagalny okres archiwizacji tych danych u Administratora.
11. Podanie danych jest warunkiem wynikającym z ustawy wdrożeniowej, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem udzielenia wsparcia w ramach projektu.

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS ORGANIZATORA STAŻU