



POWIATOWY URZĄD PRACY w ŻAGANIU

ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań, tel. (+48)(68) 477-78-39 / 477-78-40 / 377-32-75,
fax (68)432-67-90
dyrektor tel. kom. 695-605-808, z-ca dyrektora tel. kom. 695-605-809
E-mail: ziza@praca.gov.pl pupzagan@pup.zagan.pl zagan.praca.gov.pl
www.bip.wrota.lubuskie.pl/pupzagan/



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



_____, dn. _____

(imię i nazwisko)

(PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Żaganiu**

WNIOSEK O PRYZNANIE ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU Z MIEJSCA ZAMIESZKANIA DO MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20.04.2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy **wniosuję o przyznanie zwrotu kosztów przejazdu na staż w okresie od _____ do _____ z miejsca zamieszkania tj. z _____ do miejsca odbywania stażu tj. do _____.**

1.-Na podstawie skierowania z tutejszego urzędu pracy podjąłem(am) z dniem _____ staż w¹ _____ w² _____

2. Wybrany przeze mnie środkiem transportu jest³:

a) środek komunikacji publicznej: PKS MZK PKP inny

b) własny środek transportu, o numerze rejestracyjnym _____,

3. Koszt biletu miesięcznego na danej trasie wynosi _____ zł.

4. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku o zwrot kosztów przejazdu, przyznana kwotę proszę przekazywać na mój rachunek bankowy - w banku _____ konto nr _____

5. Oświadczam, że:

- zapoznałem(am) się z obowiązującymi zasadami zwrotu kosztów przejazdu, akceptuję je i zobowiązuje się do ich przestrzegania,
- dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 k.k.

6. W załączeniu przedkładam:

a) dotyczy osób dojeżdżających własnym środkiem transportu

- kserokopię dowodu rejestracyjnego potwierdzoną za zgodność z oryginałem,
- kserokopię prawa jazdy potwierdzoną za zgodność z oryginałem,
- wydruk cennika na danej trasie

¹ należy wpisać miejscowość

² należy wpisać nazwę organizatora stażu (pracodawcy / przedsiębiorcy)

³ należy zaznaczyć właściwe

b) dotyczy osób dojeżdżających środkami komunikacji publicznej

wydruk cennika na danej trasie

(data i podpis wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych
dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy.**

W związku z art.13 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, zwanego dalej „RODO”, informujemy o zasadach przetwarzania danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych:

1. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań, reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu pracy w Żaganiu.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – Krzysztof Sołtysiak, e-mail: iod@pup.zagan.pl, tel.: 68 432 67 42.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadań nałożonych na Administratora na podstawie przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, aków wykonawczych i innych przepisów prawa, w związku z rejestracją i obsługą bezrobotnego, jak również osób poszukujących pracy oraz:
 - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w ramach wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze,
 - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w ramach wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym,
 - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w ramach realizacji umów, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy,
 - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. b RODO, jako niezbędne do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez administratora lub osobę, której dane dotyczą, w dziedzinie prawa pracy, zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej,
 - na podstawie art. 9 ust. 2 lit. g RODO, jako niezbędne ze względów związanych z ważnym interesem publicznym.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru danych w uzasadnionych przypadkach albo na podstawie odpowiednich przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną i jednolitym rzeczowym wykazem akt.
6. Podmiot przetwarzania ma prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.

Uwaga:

- prawo do przenoszenia danych stosuje się, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, w myśl art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a lub na podstawie umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b oraz przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany,
 - prawo do usunięcia danych nie ma zastosowania w zakresie w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega Administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi.
7. Podmiot przetwarzania ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.
 8. Podanie danych osobowych wymaganych przepisami prawa jest obligatoryjne (w szczególności ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz mającymi zastosowanie aktami wykonawczymi), a w pozostałym zakresie jest dobrowolne. Niepodanie danych wymaganych przepisami prawa skutkuje brakiem możliwości zarejestrowania osoby jako bezrobotnego i podjęciem dalszych działań przez Administratora.
 9. Dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie są profilowane.

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

1. INFORMACJA O WNIOSKU I WYSOKOŚCI ZWROTU

Dane dotyczące wniosku

Wniosek kompletny tak nie / Wniosek złożony w terminie tak nie

Wezwano do uzupełnienia wniosku tak nie / Termin na uzupełnienie wniosku _____

Wniosek uzupełniono tak, w dniu _____ nie

Dane dotyczące wysokości zwrotu

Okres trwania stażu od _____ do _____ Miejsce stażu _____

Koszt biletu miesięcznego _____

Całkowita kwota zwrotu zgodna z zasadami zwrotu kosztów przejazdu _____

Staż finansowany ze środków **EFS POWER**

Inne informacje

(data i podpis pracownika Urzędu)

2. INFORMACJA DZIAŁU FINANSOWO - KSIĘGOWEGO O POSIADANIU ŚRODKÓW NA ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU NA STAŻ

finansowanie ze środków _____

brak środków _____

(data i podpis pracownika PUP)

3. INFORMACJA SPECJALISTY DS. PROGRAMÓW Z ZAKRESU KWALIFIKOWALNOŚCI WYDATKU W RAMACH PROGRAMÓW WSPÓLFINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW EFS POWER

(data i podpis specjalisty ds. programów)

4. DECYZJA DYREKTORA POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

Po rozpatrzeniu wniosku wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody na przyznanie zwrotu kosztów przejazdu na staż.

(data i podpis Dyrektora PUP)