……………….., dnia ………………..

……………………………………….

imię i nazwisko

………………………………………

pesel

**WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO POSZUKUJĄCEGO PRACY**

Wnoszę o uznanie mnie za osobę poszukującą pracy i jednocześnie oświadczam, że:

 zaznaczyć X

 **TAK NIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **t**
 | Poszukuje zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub innej formy pomocy. |  |  |
|  | Zachowuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej prawo do zasiłku dla bezrobotnych nabyte w państwie rejestracji jako bezrobotny (tj. posiadam tzw. transfer zasiłku z zagranicy). |  |  |
|  | W innym Urzędzie Pracy posiadam status bezrobotnego / poszukującego pracy\*. (\*niepotrzebne skreślić) |  |  |
|  | Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej. |  |  |
|  | Jestem osobą samotnie wychowującą dziecko. |  |  |
|  | Mój współmałżonek posiada statusu bezrobotnego / poszukującego pracy\*. (\*niepotrzebne skreślić) |  |  |
|  | Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.  |  |  |
|  | Liczba dzieci na utrzymaniu ………………. Daty urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………... |  |  |
|  | Stan cywilny (\*zaznaczyć właściwe) |
|  | * panna / kawaler
* wdowa / wdowiec
 | * mężatka / żonaty
* rozwiedziona(y)
 | * w separacji
* małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności\* (niepotrzebne skreślić)
 |

**INFORMACJE ADRESOWE I DANE KONTAKTOWE**

 **Pouczenie:**Zgodnie z brzmieniem art. 41 § 1 i 2 KPA *„W toku postępowania, Strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego"*. *„W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny."*

|  |
| --- |
| **Moje miejsce zamieszkania**……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres korespondencyjny……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Numer telefonu ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres elektroniczny……………………….…………………………………………………………………………………………………………... |

**INFORMACJE dot. WYKSZTAŁCENIA I KWALIFIKACJI** **ZAWODOWYCH**

|  |
| --- |
| Posiadam wykształcenie |
| * brak
* podstawowe
* gimnazjalne
* branżowe (I / II stopnia)
 | * zawodowe
* średnie zawodowe
* średnie ogólnokształcące
* policealne
 | * wyższe I stopnia
* wyższe II stopnia
* podyplomowe
* doktoranckie
 |
| Zawód wyuczony ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Zawód wykonywany……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Zawód, w którym chcę pracować ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Posiadam znajomość języków (\*wpisać jakie)……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Posiadam ukończone kursy / szkolenia  | * TAK (wpisać poniżej)
 | * NIE
 |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Posiadam prawo jazdy | * TAK (podkreślić poniżej)
 | * NIE
 |
| Kategoria: A B C D T (inne: B B+E C1 C1+E C+E D1 D1+E D+E)  |

Kierunki szkoleń jakimi jestem zainteresowany(a): ……………………………………………………………………………...

Wyrażam zainteresowanie podjęciem zatrudnienia w państwach UE / EOG

* TAK
* NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES

* TAK
* NIE

Zostałem(łam) pouczona(y) o konieczności zawiadomienia PUP za pośrednictwem formularza elektronicznego, udostępnionego w sposób określony w art. 55 ust. 2 pkt 1 albo osobiście w PUP, w którym jest zarejestrowany o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.

**OŚWIADCZENIE**

Informacje i dane przedstawione we wniosku o rejestrację jako poszukujący pracy składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń:

***„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”***

………………………………………. data i podpis osoby poszukującej pracy

( w obecności pracownika urzędu(

**REJESTRACJA NASTĄPIŁA W OPARCIU O DANE POZYSKANE Z SYSTEMU TELEINFORMATYCZNEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| **ZUS (U1)** |  |  |
| **KRUS** |  |  |
| **KRS** |  |  |
| **CEIDG** |  |  |
| **AC** |  |  |
| **KARTA DUŻEJ RODZINY** |  |  |

 **Posiadany status** (dot. cudzoziemca)……………………………………………………………………………..

………………………………………………………

 podpis pracownika dokonującego rejestracji

 i sprawdzenia w ww. systemach

**Klauzula informacyjna**

**dla poszukujących pracy korzystających z form pomocy udzielanych przez PUP w Rypinie .**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest – Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Rypinie ul. Nowy Rynek 14 w imieniu, którego występuje Dyrektor Urzędu.
2. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych dla Powiatowego Urzędu Pracy w Rypinie: ido@powiatrypinski.pl.
3. **Podstawa prawna**: Podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny. Jednak odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości dokonania rejestracji lub udzielenia pomocy przez Urząd.
4. **Cel przetwarzania danych**:

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu: realizacji przez Urząd zadań wynikających z przepisów ustawy z ***dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia*** i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z **art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. b** **RODO,** wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie **z art. 6 ust. 1 lit. e RODO** oraz zawarcia ewentualnych umów zgodnie **z art. 6 ust. 1 lit. b RODO.**

1. **Kategoria odbiorców danych**: Odbiorcami Państwa danych mogą być instytucje, podmioty prawne i fizyczne upoważnione na mocy przepisów prawa oraz podmioty, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia.
2. Przekazywanie danych do państw: nie dotyczy.
3. Planowany termin usunięcia danych: dane osobowe będą przetwarzane przez **okres 10** lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono udzielanie pomocy. Danych w postaci: **imienia i nazwiska, numeru PESEL,** **oraz informacje o pomocy udzielonej na podstawie ustawy, jej przyjęciu albo odmowie jej przyjęcia przez** **okres 50 lat**.
4. **Posiadają Państwo:**
5. na podstawie **art. 15 RODO** prawo dostępu do danych osobowych;
6. na podstawie **art. 16 RODO** prawo do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych;
7. na podstawie **art. 18 RODO** prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w **art. 18 ust. 2 RODO**, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;
8. prawo do wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy **RODO** Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie podlegają profilowaniu.
9. W odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do **art. 22 RODO**.