

WNIOSEK O DOKONANIE REJESTRACJI JAKO BEZROBOTNY/POSZUKUJĄCY PRACY

Dane adresowe/ dane do kontaktu:

..... imię i nazwisko nazwisko rodowe
..... data urodzenia miejsce urodzenia
..... imiona rodziców numer telefonu **
..... PESEL	

Ja wyżej podpisany/a oświadczam, że:

* - *niepotrzebne skreślić*

** - *opcjonalnie*

Posiadam zameldowanie na pobyt stały TAK / NIE *
.....
adres

Posiadam zameldowanie na pobyt czasowy TAK / NIE *
.....do dnia.....
adres

Posiadam inny adres do korespondencji TAK / NIE *
.....
adres

1. Stan cywilny:

2. Obywatelstwo:

3. Liczba dzieci na utrzymaniu oraz osoby zależne będące pod opieką:

Lp.	Imię, nazwisko	Data urodzenia	Pokrewieństwo

4. Wykształcenie oraz ukończone szkoły:

5. Zawody wyuczone:

6. Zawody wykonywane:

16. Jestem zainteresowany/a podjęciem zatrudnienia w krajach Europejskiego Obszaru Gospodarczego:

TAK / NIE *

17. Wyrażam zgodę na udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie:

TAK / NIE *

W przypadku odpowiedzi TAK proszę podać e-mail:.....

Pouczenie:

OSOBA BEZROBOTNA MA PRAWO DO:

- rejestracji we właściwym powiatowym urzędzie pracy po przedstawieniu niezbędnych dokumentów,
- korzystanie nieodpłatnych z usług rynku pracy – pośrednictwa pracy, poradnictwa zawodowego oraz udziału w zajęciach klubu pracy i innych warsztatach aktywizacyjnych organizowanych w powiatowych i wojewódzkich urzędach pracy,
- ubieganie się o udział w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy, również z innych form i instrumentów wsparcia - przygotowanie zawodowe dorosłych, jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej, prace społecznie użyteczne;
- ubieganie się o korzystanie ze stażu, robót publicznych, prac interwencyjnych,
- w szczególnych przypadkach ubieganie się o kontynuowanie nauki, dofinansowanie do studiów podyplomowych, refundacji kosztów opieki nad dzieckiem do 7 lat, zwrot kosztów przejazdu i zakwaterowania,
- jeżeli spełnione zostaną określone warunki ubiegać się można o dodatek aktywizacyjny,
- ubezpieczenia zdrowotnego.

OBOWIĄZKI OSOBY BEZROBOTNEJ:

- zgłaszania się w wyznaczonych terminach w powiatowym urzędzie pracy, celem potwierdzenia gotowości do podjęcia pracy, przy czym w przypadku bezrobotnego będącego dłużnikiem alimentacyjnym wyznaczonym terminie nie przekraczającym 90 dni,
- przyjmowanie propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy proponowanej przez urząd, np. staż, szkolenia,
- uczestniczenie w szkoleniu, stażu, przygotowaniu zawodowym dorosłych lub innej formie pomocy określonej w ustawie, przystąpienie do egzaminu kwalifikacyjnego, czeladniczego lub sprawdzającego,
- poddanie się badaniom lekarskim lub psychologicznym mającym na celu ustalenie zdolności do pracy,
- powiadamiania powiatowego urzędu w terminie 7 dni od dnia wyznaczonego o przyczynie niestawienia się,
- składania lub przesyłania pisemnego oświadczenia o przychodach – pod rygorem odpowiedzialności karnej - oraz innych dokumentów niezbędnych do ustalenia uprawnień do świadczeń przewidzianych w ustawie w terminie 7 dni od dnia uzyskania przychodów,
- niezwłocznego zawiadomienia powiatowego urzędu pracy o fakcie wyjazdu za granicę lub innej okoliczności powodującej brak gotowości do pracy,
- zawiadomienia powiatowego urzędu pracy w ciągu 7 dni o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub rozpoczęcia działalności gospodarczej oraz zaistnieniu innych okoliczności powodujących utratę statusu bezrobotnego albo utratę prawa do zasiłku,
- powiadomienie właściwego urzędu pracy o każdej zmianie miejsca zameldowania lub pobytu i zgłoszenie się do powiatowego urzędu pracy właściwego dla nowego miejsca zamieszkania w terminie 14 dni od dnia zmiany miejsca zameldowania,
- powiadomienia PUP o udziale – bez skierowania starosty w szkoleniu finansowanym z publicznych środków wspólnotowych i publicznych środków krajowych, organizowanym przez inny podmiot niż PUP w terminie 7 dni przed rozpoczęciem szkolenia,
- przedstawienia zaświadczenia o niezdolności do pracy wskutek choroby lub opieki nad członkiem rodziny na druku określonym w odrębnych przepisach (ZUS ZLA).

W przypadku:

- udokumentowania okresu uprawniającego do zasiłku po 7 dniach od dnia zarejestrowania się w powiatowym urzędzie pracy, jednak w okresie posiadania statusu bezrobotnego, prawo do zasiłku przysługuje od dnia udokumentowania tego prawa (zgodnie z art. 71 ust.6 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy),
- zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego zasiłku, stypendium lub innego świadczenia pieniężnego finansowanego z Funduszu Pracy w przypadku otrzymania za ten okres emerytury, świadczenia przedemerytalnego, renty z tytułu niezdolności do pracy, renty szkoleniowej, renty rodzinnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, renty socjalnej, zasiłku macierzyńskiego, zasiłku w wysokości zasiłku macierzyńskiego, zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego, jeżeli organ rentowy, który przyznał świadczenie, nie dokonał stosownych potrąceń,
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranego świadczenia, w przypadku niespełnienia warunków wymienionych w ustawie.

WAŻNE!

Zostałem/am pouczone/a o obowiązku zawiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy osobiście lub za pośrednictwem formularza elektronicznego o wszelkich zmianach danych przekazanych w trakcie rejestracji lub w złożonych oświadczeniach w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane zgodne są ze stanem faktycznym oraz zostałem/am pouczone/a o warunkach zachowania statusu bezrobotnego / poszukującego pracy*.

Jednocześnie oświadczam, że przekazane uprzednio dane uległy/nie uległy* zmianie (dotyczy osób rejestrujących się po raz kolejny).

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

* - niepotrzebne skreślić

** dostępnego na stronie internetowej ministra właściwego do spraw pracy, w Biuletynie Informacji Publicznej ministra do spraw pracy lub za pośrednictwem elektronicznej platformy usług administracji publicznej.

Sprawdzono – data:		
Raport ZUS U1	Raport KRUS	Raport AC
Podpis pracownika PUP		

ANKIETA REJESTROWANEGO

**Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań,
oświadczam, co następuje:**

** - niepotrzebne skreślić*

PYTANIA	TAK	NIE
1. Jestem osobą niezatrudnioną i nie wykonuje innej pracy zarobkowej.		
2. Jestem osobą zdolną i gotową do podjęcia zatrudnienia albo innej pracy zarobkowej.		
3. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. Rodzaj i stopień.....		
4. Jestem niezdolny do pracy z powodu opieki nad osobą zależną.		
5. Przebywam na zwolnieniu lekarskim (wystawione zaświadczenie ZUS ZLA).		
6. Pobieram świadczenie rehabilitacyjne.		
7. Jestem w wieku emerytalnym – ukończyłem(łam) 60 lat (dot. kobiet) / 65 lat (dot. mężczyzn)*		
8. Nabyłem(łam) prawo do emerytury / renty z tytułu niezdolności do pracy / renty szkoleniowej / renty socjalnej w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę*		
9. Pobieram emeryturę lub rentę z tytułu niezdolności do pracy, przyznanej przez zagraniczny organ emerytalny lub rentowy.		
10. Pobieram rentę rodzinną z ZUS? - jeżeli tak, to w jakiej wysokości?.....		
11. Pobieram zasiłek stały na podstawie przepisów o pomocy społecznej.		
12. Pobieram na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, świadczenia pielęgnacyjnego / specjalnego zasiłku opiekuńczego / dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek upływu ustawowego okresu jego pobierania*		
13. Pobieram na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekuna – zasiłek dla opiekuna.		
14. Podlegam na podstawie odrębnych przepisów obowiązkowi ubezpieczenia społecznego / ubezpieczenia zdrowotnego.		
15. Mój współmałżonek / moja współmałżonka* pozostaje w rejestrze bezrobotnych / poszukujących pracy*		
16. Jestem osobą samotnie wychowującą co najmniej jedno dziecko w wieku do 15 lat.		
17. Uczę się w szkole w systemie stacjonarnym (dziennym).		
18. Jestem właścicielem / posiadaczem nieruchomości rolnej (pola). - jeżeli tak, proszę podać ilość ha przeliczeniowych		

19. Współmałżonek / współmałżonka posiada nieruchomość rolną. - jeżeli tak, proszę podać ilość ha przeliczeniowych		
20. Podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek / domownik* w gospodarstwie rolnym o powierzchni użytków rolnych przekraczających 2 ha przeliczeniowe.		
21. Uzyskuję przychody podlegające opodatkowaniu podatkiem rolnym z działów specjalnych produkcji rolnej.		
22. Podlegam ubezpieczeniom emerytalnemu i rentowym z tytułu stałej pracy jako współmałżonek / domownik* w gospodarstwie zajmującym się działem specjalnym produkcji rolnej.		
23. Jestem zarejestrowany w innym Powiatowym Urzędzie Pracy (w tym zagraniczny urząd pracy)		
24. Pobieram zasiłek chorobowy / zasiłek macierzyński / zasiłek wychowawczy* (w tym przyznany przez zagraniczny organ)		
25. Przebywam na urlopie bezpłatnym (w tym zagraniczny zakład pracy).		
26. Otrzymuje odszkodowanie za skrócony okres wypowiedzenia stosunku pracy.		
27. Pobieram po ustaniu zatrudnienia świadczenia szkoleniowe.		
28. Pobieram nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.		
29. Posiadam wpis do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG). Złożyłem(łam) wniosek o wpis do ewidencji działalności gospodarczej, którego okres jeszcze nie upłynął: wniosek o zawieszenie wykonywania działalności / wpis o podjęciu działalności gospodarczej*		
30. Zawiesiłem(łam) wykonywanie działalności gospodarczej. NIP.....lub REGON.....		
31. Posiadam wpis do Krajowego Rejestru Sądowego Przedsiębiorców (KRS) / Stowarzyszeń / innej organizacji społecznej i zawodowej / Fundacji / ZOZ*		
32. Jestem prezesem zarządu / członkiem zarządu w spółce z ograniczoną odpowiedzialnością.		
33. Jestem wspólnikiem jednoosobowej spółki z ograniczoną odpowiedzialnością / spółki jawnej / komandytowej / partnerskiej*		
34. Jestem członkiem rady nadzorczej.		
35. Uzyskuję przychody z innego tytułu niż praca (np. wynajem lokalu, mieszkania, garażu / alimenty*) lub inne podlegające opodatkowaniu podatkiem dochodowym, w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę.		
36. Jestem osobą tymczasowo aresztowaną lub odbywam karę pozbawienia wolności (nie dotyczy w systemie dozoru elektronicznego).		

.....
Podpis pracownika PUP

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

WNIOSEK – ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

Uprowadzony/a/ o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, z art. 233 § 1 kodeksu karnego, oświadczam, że nie posiadam innego własnego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego i proszę o objęcie mnie obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym.

* - niepotrzebne skreślić

Jednocześnie zgłaszam / nie zgłaszam* do ubezpieczenia zdrowotnego następujących członków rodziny, nieposiadających własnego tytułu ubezpieczenia:

Lp.	Nazwisko i Imię	Data urodzenia	PESEL	Pokrewieństwo

Zobowiązuję się dostarczyć zaświadczenie o odbywaniu nauki przez dziecko, które ukończyło / ukończy* 18 rok życia.

TAK / NIE DOTYCZY*

Oświadczam, że zgłoszony współmałżonek / współmałżonka* nie pracuje, nie otrzymuje przychodu, nie jest zgłoszony / zgłoszona* do obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego u innego ubezpieczyciela.

TAK / NIE DOTYCZY*

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam niżej podane osoby do odbioru zaświadczeń oraz innych niezbędnych pism podczas mojej nieobecności:

1.
(Imię, Nazwisko, adres / PESEL / data urodzenia osoby upoważnionej)

.....

2.
(Imię, Nazwisko, adres / PESEL / data urodzenia osoby upoważnionej)

.....

.....
Podpis pracownika PUP

.....
Data i podpis składającej oświadczenia

KLAUZULA INFORMACYJNA

dot. przetwarzania danych osobowych dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (dalej ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy że:

1. **Administratorem danych osobowych (ADO)** jest Powiatowy Urząd Pracy w Kędzierzynie-Koźlu z siedzibą przy ul. Anny 11, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, tel.: 77 482 70 41-43, e-mail: opke@praca.gov.pl
2. **Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych (IDO) w PUP Kędzierzyn -Koźle:**
Listownie: ul. Anny 11, 47-200 Kędzierzyn-Koźle
Email: iod@pup-kkozle.pl
Telefonicznie: 774827041-43

3. Cel i podstawa przetwarzania:

Dane osobowe są przetwarzane w celu rejestracji osób bezrobotnych i poszukujących pracy, wypłaty przyznanych świadczeń, zgłoszenia do ubezpieczeń osób bezrobotnych i członków rodzin, wyrejestrowania z ewidencji urzędu, świadczenia usług rynku pracy tj. pośrednictwa pracy, poradnictwa zawodowego, organizacji szkoleń oraz możliwości skierowania do udziału np. w stażu, pracach interwencyjnych lub innych instrumentach rynku pracy, podjęcia czynności wyjaśniających i rozstrzygnięcia sprawy oraz dla celów archiwalnych.

Podstawę prawną przetwarzania danych stanowią w szczególności :

- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych
- Ustawa z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- Ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego
- Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa
- Ustawa z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych
- Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach

co stanowi o zgodnym z prawem przetwarzaniem danych osobowych w oparciu o przesłankę legalności przetwarzania, o której mowa w art. 6 ust. 1 lit b, c, e oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO.

Podanie danych wykraczających poza wymagany zakres, podanych dobrowolnie, zostanie potraktowane jako zgoda na przetwarzanie tych danych osobowych, w oparciu o art., 6 ust. 1 lit a RODO. Wyrażenie zgody w tym przypadku jest dobrowolne, a zgodę tak wyrażoną można odwołać w dowolnym czasie.

4. Odbiorcy danych osobowych:

Dane osobowe mogą być przekazywane i udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa w ramach konkretnego postępowania, podmiotom publicznym w ramach SEPI oraz podmiotom realizującym zadania na rzecz administratora danych. Odbiorcami danych osobowych mogą być:

- pracodawcy powierzający lub zamierzający powierzyć wykonywanie pracy;
- instytucje szkolące;
- organizatorzy stażu;
- podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu PUP na podstawie zawartej umowy
- Powiatowa Rada Rynku Pracy;
- realizatorzy działań aktywizacyjnych, komornicy
- podmioty przetwarzające dane w naszym imieniu, w tym podwykonawcy wspierający nas w realizacji naszych działań np. świadczenie stałej obsługi prawnej, utrzymania usług hostingowych, doradczych, firmy wdrażające niezbędne oprogramowanie, firmy serwisujące sprzęt informatyczny, lekarz orzecznik medycyny pracy, podmioty prowadzące działalność pocztową lub kurierską, lub płatniczą (banki).

5. Przysługujące prawa osobom, których dane dotyczą:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

- prawo sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w zakresie wynikającym z art. 21 RODO
- w zakresie w jakim dane przetwarzane są w oparciu o zgodę, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- prawo do przenoszenia danych w przypadkach o których mowa w art. 20 RODO;

Z powyższych praw można skorzystać poprzez: kontakt pisemny, za pomocą poczty tradycyjnej, na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Kędzierzynie-Koźlu z siedzibą przy ul. Anny 11, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, oraz kontakt drogą e-mail: iod@pup-kkozle.pl

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);

6. Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:

Administrator nie przekazuje danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

7. Profilowanie danych:

Dane **nie będą podlegać zautomatyzowanemu** podejmowaniu decyzji, w tym również w formie **profilowania**.

8. Okres przechowywania danych oraz informacja o wymogu podania danych:

Dane osobowe przetwarzane w celach prawnie uregulowanych będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania tj. do 50 lat w zależności od kategorii sprawy, zgodnie z Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt. Natomiast dane osobowe wynikające z zawarcia umów będą przetwarzane przez okres, w którym mogą się ujawnić roszczenia związane z tą umową, zgodnie z terminami przedawnienia określonymi w przepisach odrębnych (np. w kodeksie cywilnym). Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udzielenia przez PUP pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy.

W przypadku danych podanych dobrowolnie okres ich przechowywania uwarunkowany będzie celem ich przetwarzania, a ich niepodanie nie będzie miało wpływu na pomoc i wsparcie udzielane przez PUP.