

**Powiatowy Urząd Pracy**  
**ul. Dworcowa 23**  
**43-200 Pszczyna**

**Oświadczenie pracownika przedsiębiorstwa społecznego, którego składki będą podlegać zwrotowi<sup>1</sup>**

1. Imię i nazwisko: .....

2. PESEL: .....

3. Przynależność przed zatrudnieniem w przedsiębiorstwie społecznym do (zaznaczyć odpowiednio):

- ☐ bezrobotnych, w szczególności bezrobotnych długotrwale, w rozumieniu ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, posiadających status poszukujących pracy w wieku do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, bez zatrudnienia w rozumieniu ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
- ☐ osób poszukujących pracy niepozostających w zatrudnieniu lub niewykonujących innej pracy zarobkowej w rozumieniu ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, w tym rodziców dzieci z rodzin wielodzietnych w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny,
- ☐ osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- ☐ osób, o których mowa w art. 2 pkt 1a i 1b ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- ☐ osób spełniających kryteria, o których mowa w art. 8 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- ☐ osób uprawnionych do specjalnego zasiłku opiekuńczego, o których mowa w art. 16a ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
- ☐ osób usamodzielnianych, o których mowa w art. 140 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz w art. 88 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- ☐ osób z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,

---

<sup>1</sup> wypełnia pracownik przedsiębiorstwa społecznego, którego składki będą podlegać zwrotowi

- ☐ osób pozbawionych wolności, osób opuszczających zakłady karne oraz pełnoletnich osób opuszczających zakłady poprawcze, osób starszych w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych,
- ☐ osób, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem moich danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję Inspektora Ochrony Danych: [IOD@pup-pszczyna.pl](mailto:IOD@pup-pszczyna.pl).
3. Moje dane osobowe przetwarzane są **na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. b** rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizacją zadań ustawowych określonych w:
  - w ustawie z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej, oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, **w zakresie finansowania składek na ubezpieczenia społeczne za pracowników będących osobami zagrożonymi wykluczeniem społecznym, a w szczególności rozpatrywanie wniosku, podpisanie i realizacja umowy;**
  - ustawie z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, **w zakresie zasad dysponowania środkami publicznymi;**
4. Dalsze przetwarzanie moich danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
5. Odbiorcami moich danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej - zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie – z zasady przez okres 10 lat, chyba, że wystąpią szczególne okoliczności związane np. z ochrona roszczeń.

7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
8. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych jeżeli uznam, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów o których mowa w pkt. 3.
10. Moje dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

data i czytelny podpis

pracownika przedsiębiorstwa społecznego,

którego składki będą podlegać zwrotowi: .....