

....., dnia .....

(miejsowość)

.....  
(nazwa lub pieczęć CIS)

**STAROSTA KOSZALIŃSKI  
ZA POŚREDNICTWEM  
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY  
W KOSZALINIE**

**WNIOSEK O SKIEROWANIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ  
DO PRACY W RAMACH ZATRUDNIENIA WSPieranego**  
na podstawie art. 16 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym  
(Dz. U. z 2019 r., poz. 217, z późn. zm.)

**I. WYPEŁNIA UCZESTNIK CIS**

Ja niżej podpisany(a) .....

(imię i nazwisko)

PESEL: ....., zam. ....

(adres)

uczestnik Centrum Integracji Społecznej w .....

(miejsowość)

wnioskuje o skierowanie mnie do pracy w ramach zatrudnienia wspieranego.

.....  
(podpis uczestnika )

**II. WYPEŁNIA CIS**

.....  
(nazwa i adres CIS)

..... NIP: .....

wnioskuje o skierowanie Pana/Pani .....

(imię i nazwisko uczestnika)

PESEL: ..... zam. ....

(adres)

do pracy w ramach zatrudnienia wspieranego do Pracodawcy: .....

(nazwa i adres Pracodawcy)

..... NIP: .....

Jednocześnie oświadczamy, że w/w uczestnik spełnia przesłanki określone w *art. 16 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym* do skierowania do pracy w ramach zatrudnienia socjalnego.

.....  
( podpis kierownika CIS )

.....  
(podpis pracownika socjalnego)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

dla osoby fizycznej wskazanej do skierowania do pracy w ramach zatrudnienia wspieranego na podstawie ustawy o zatrudnieniu socjalnym

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z 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 (DZ. Urz. UE L 119, s. 1 zwanego dalej „rozporządzeniem”) Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Koszalinie informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy w Koszalinie. Dane kontaktowe: ul. Raławicka 13, 75-620 Koszalin;
2. Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Koszalinie jest Cezary Kopydłowski, PUP Koszalin, ul. Raławicka 13, pok. 211, tel. 94 34 55 735;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia w celu ubiegania się o skierowanie do pracy w ramach zatrudnienia wspieranego (i jego realizacji) na zasadach określonych w przepisach – ustawie o zatrudnieniu socjalnym. Ponadto Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celach archiwalnych w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
4. Kategorią odbiorców Pani/Pana danych osobowych będą: osoby fizyczne, podmioty i instytucje współpracujące z Administratorem w związku z realizacją zatrudnienia wspieranego, podmioty i instytucje uprawnione na mocy przepisów prawa;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat – zgodnie z Instrukcją kancelaryjną oraz Jednolitym rzeczowym wykazem akt Powiatowego Urzędu Pracy w Koszalinie. Ponadto Pani/Pana dane przechowywane będą do upływu terminu przedawnienia roszczeń wynikających z umowy o refundację części wypłaconego wynagrodzenia wraz ze składką na ubezpieczenia społeczne w ramach zatrudnienia wspieranego;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania;
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ww. rozporządzenia;
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem zawarcia umowy o refundację części wypłaconego wynagrodzenia wraz ze składką na ubezpieczenia społeczne w ramach zatrudnienia wspieranego. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z w/w formy wsparcia.

Potwierdzenie zapoznania się z informacją: .....

(czytelny podpis uczestnika, którego dane są przetwarzane)