

.....
Imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

.....
(PESEL)

.....
(numer telefonu)

**Powiatowy Urząd Pracy
ul. Topolowa 5, 72-400 Kamień Pomorski**

Wniosek o wykreślenie z rejestru osób bezrobotnych / poszukujących pracy

Proszę o wyrejestrowanie mnie z rejestru osób bezrobotnych / poszukujących pracy Powiatowego Urzędu Pracy w Kamieniu Pomorskim od dnia w związku z tym, że
(odpowiednie zaznaczyć „X”):

- podjąłem(jęłam) zatrudnienie lub inną pracę zarobkową
- rezygnuje z usług Powiatowego Urzędu Pracy w Kamieniu Pomorskim
- podjąłem(jęłam) wykonywanie działalności gospodarczej (NIP.....)
- wznowiłem(łam) wykonywanie działalności gospodarczej (NIP.....)
- nabyłem(am) prawo do świadczenia pielęgnacyjnego* lub specjalnego zasiłku opiekuńczego*
- nabyłem(am) prawo do zasiłku dla opiekuna
- nabyłem(am) prawo do zasiłku stałego
- podjąłem(jęłam) naukę w systemie dziennym
- nabyłem(am) prawo do renty
- nabyłem(am) prawo do emerytury
- prowadzę działalność gospodarczą w innym niż Rzeczypospolita Polska państwie na podstawie zgłoszenia do rejestru lub bez takiego zgłoszenia, jeżeli prawo danego państwa takiego zgłoszenia nie wymaga
- jestem członkiem zarządu*, prokurentem,* członkiem rady nadzorczej* lub likwidatorem spółki kapitałowej* w rozumieniu ustawy – Kodeks spółek handlowych
- jestem prokurentem* lub pełnomocnikiem* przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy– Prawo przedsiębiorców
- jestem współnikiem spółki jawnej*, partnerem* lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej*, komplementariuszem w spółce komandytowej*, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo – akcyjnej*, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej* w rozumieniu ustawy– Kodeks Spółek Handlowych
- jestem dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w art. 300⁷³ ustawy – Kodeks spółek handlowych
- uzyskuje miesięcznie przychody w wysokości przekraczającej połowę minimalnego wynagrodzenia za pracę, z wyłączeniem przychodów uzyskanych z tytułu odsetek lub innych przychodów od środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych lub rachunkach członka spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej
- inny powód:.....

*) Niepotrzebne skreślić

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą
Zgodnie z art. 67 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia bezrobotny zawiadamia PUP o okolicznościach powodujących utratę statusu bezrobotnego w terminie 7 dni od daty ich wystąpienia.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH

Administrator danych osobowych: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Kamieniu Pomorskim**, ul. Topolowa 5, 72-400 Kamień Pomorski. Kontakt jest możliwy za pomocą telefonu: 91 81 71 160, 91 38 20 285, adresu e-mail: sekretariat@pupkamienpomorski.pl

Inspektor Ochrony Danych: Inspektorem Ochrony Danych jest **Bartosz Kaniuk**, z którym w sprawach dotyczących przetwarzania swoich danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować przez telefon: +48 608442652; adres e-mail: bkaniuk@proinspektor.pl.

Cel i podstawa przetwarzania: Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w szczególności w celu:

- a) realizacji zadań publicznych wykonywanych przez Powiatowy Urząd Pracy, w tym związanych z:
 - rejestracją osób bezrobotnych i poszukujących pracy,
 - pośrednictwem pracy, poradnictwem zawodowym,
 - realizacją instrumentów i usług rynku pracy,
 - wypłatą świadczeń i realizacją programów finansowanych ze środków publicznych,
 - obsługą pracodawców oraz innych podmiotów współpracujących z PUP,
 - realizacją projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej;
- b) wypełniania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze;
- c) zawarcia i realizacji umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.

Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych są obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisów regulujących zadania powiatowych urzędów pracy, prowadzenie postępowań administracyjnych oraz gospodarowanie środkami publicznymi. Jeżeli przetwarzanie danych nie wynika bezpośrednio z przepisów prawa, może ono odbywać się na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody.

Odbiorcy danych: Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:

- podmiotom i organom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa,
- stronom i uczestnikom postępowań prowadzonych przez Administratora,
- Powiatowej Radzie Rynku Pracy – w zakresie wynikającym z przepisów prawa,

podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.

Okres przechowywania danych: Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wyżej wskazanego celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.

Prawa osób, których dane dotyczą: Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- a) dostępu do treści danych oraz ich sprostowania,
- b) usunięcia danych, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej,
- c) ograniczenia przetwarzania danych lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
- d) cofnięcia zgody, w przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie udzielonej zgody,
- e) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

Obowiązek podania danych: Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest:

- a) obowiązkowe, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie przepisów prawa;
- b) dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy.

Niepodanie danych może skutkować brakiem możliwości załatwienia sprawy, realizacji świadczeń lub zawarcia umowy.

Zapoznałem/am się:

Data.....

Podpis.....