................................................................ ……………………………………….

Imię i nazwisko miejscowość, data

………………………………………………………………

Adres zamieszkania

………………………………………………………………

(Adres do korespondencji)

………………………………………………………………

nr tel. adres poczty elektronicznej – (dane nieobowiązkowe,

za zgodą)

 **Wojewódzki Urząd Pracy**

 **ul. Pogodna 22**

 **15-354 Białystok**

**Wniosek**

 Zwracam się z wnioskiem o wydanie, na podstawie załączonych dokumentów, zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej.

*Załączniki:*

1. Kopia strony z ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy ze zdjęciem, datą
i miejscem urodzenia.
2. Kopie dokumentów potwierdzających charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej
w Rzeczypospolitej Polskiej przez wnioskodawcę oraz zawierających informacje o jego doświadczeniu zawodowym nabytym podczas wykonywania tej działalności na własny rachunek oraz podczas zatrudnienia przy jej wykonywaniu, w tym w charakterze kierownika przedsiębiorstwa, w szczególności:
3. świadectwa pracy ………… szt.,
4. umowy cywilnoprawne – w przypadku świadczenia pracy na podstawie umów zlecenia lub umów o dzieło ………… szt.
5. Oświadczenie wnioskodawcy o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego wraz z numerem w rejestrze przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym lub o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji
o Działalności Gospodarczej wraz z numerem identyfikacji podatkowej (NIP), o ile przedsiębiorca posiada takie wpisy i numery.
6. Dowód potwierdzający uiszczenie opłaty za wydanie zaświadczenia.
7. Oświadczenie o miejscu zamieszkania.

 …………………………………

 *(podpis)*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

 Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych ), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku (WUP) ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok, telefon 85/7497200, e-mail: sekretariat@wup.wrotapodlasia.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail iod@wup.wrotapodlasia.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu prowadzenia rejestru korespondencji, wydania zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej oraz archiwizacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO w związku z art. 10 ustawy z dnia 22.12.2015 r. o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 27.12.2016 r. w sprawie zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej, ustawą z dnia 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) w związku z wyrażoną zgodą w zakresie nr telefonu, adres poczty elektronicznej.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być organy i podmioty uprawnione do żądania dostępu lub otrzymania danych na podstawie przepisów prawa, w tym organy właściwe do załatwienia wniosku na mocy przepisów prawa, podmioty uprawnione do obsługi doręczeń.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania wskazanego w pkt. 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji. Oznacza to, ze dane osobowe mogą zostać zniszczone po upływie 5 lat od zakończenia realizacji sprawy zgodnie z obowiązującym przepisami o archiwizacji.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, w zakresie danych udostępnionych za zgodą, dodatkowo prawo do usunięcia danych, prawo do przenoszenia danych oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przez Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie odmowa wydania zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej. Podanie danych osobowych za zgodą jest dobrowolne.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Potwierdzam otrzymanie i zrozumienie w/w informacji

……………………..…. ……………………………………

*(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)*

**Klauzula zgody**

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzki Urząd Pracy w Białymstoku z siedzibą ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok moich danych osobowych zawartych we wniosku o wydanie zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej w celu wydania ww. zaświadczenia.

 Jestem świadoma/y przysługującego mi prawa do wycofania zgody, jak również faktu, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę odwołać poprzez wysłanie maila opatrzonego podpisem kwalifikowanym na adres ochronadanych@wup.wrotapodlasia.pl lub złożenie wniosku potwierdzonego profilem zaufanym poprzez platformę e-PUAP z informacją o jej odwołaniu, w treści maila wskażę swoje imię i nazwisko, a w tytule wiadomości wpiszę „Wydanie zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej” lub listownie na adres Urzędu.

……………………..…. ……………………………………

*(miejscowość, data) (czytelny podpis osoby, której dane dotyczą)*