WOJEWÓDZKI URZAD PRACY W ŁODZI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTU PD U1 | | | | |
| 1 | Dane osobowe:   |  | | --- | | Imię i nazwisko (imiona): | | Poprzednie imiona i nazwiska: | | PESEL:  UWAGA: w przypadku braku numeru PESEL podać datę i miejsce urodzenia: | | Obywatelstwo: | | Kraj, w którym zostanie przedłożony dokument PD U1: | | Adres zamieszkania: | | Adres do korespondencji: | | Telefon: | | | | |
| 2 | Okresy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej i inne okresy | | | |
|  | od | do | Dane pracodawcy | |
|  |  |  |  | |

Okres pobierania zasiłku dla osób bezrobotnych w powiatowym urzędzie pracy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| od | do | Nazwa Powiatowego Urzędu Pracy  Dane pracodawcy |
|  |  |  |

**3.**  **Klauzula informacyjna:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.  (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy, że:  Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, ul. Wólczańska 49,  90-608 Łódź. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy, lowu@wup.lodz.pl, telefonicznie pod numerem 42 663-02-71 lub pisemnie na adres siedziby administratora.  Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email [ochronadanych@wup.lodz.pl](mailto:ochronadanych@wup.lodz.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.  Pani/Pana dane są przetwarzane w celu świadczenia usług z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego oraz prowadzenia korespondencji w tym zakresie.  Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na WUP określonego  w przepisach prawa – przepisach dotyczących koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (art. 32 ust. 1 pkt 11 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia).  Przetwarzanie danych osobowych obejmuje kategorie danych zawartych w składanym wniosku wraz  z załącznikami. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione uprawnionym podmiotom, które wystąpią z wnioskiem o udostępnienie danych.  Dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania wynikającego z przepisów prawa. W przypadku danych osobowych przetwarzanych w rejestrze centralnym, okres przetwarzania wynosi 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono realizowanie zadań z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego z tytułu bezrobocia .  Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania oraz ograniczenia ich przetwarzania.  Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.  Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do skorzystania z usług z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego. |
|  | Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o obowiązku wynikającym z treści art. 41 § 1 i 2 Kpa.  Art. 41. § 1. W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu.  § 2. W razie zaniedbania obowiązku określonego w § 1 doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.  Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia |

Data …………………….….. Czytelny podpis ………………………..………………...…

*Uwaga!*

*Do wniosku należy dołączyć kserokopie (oryginały do wglądu) dokumentów:*

*- świadectwa pracy,*

*-* ***w przypadku zatrudnienia w niepełnym wymiarze czasu pracy (np. na ½ etatu) -****zaświadczenie z ZUS lub od pracodawcy z informacją*

*o wysokości zarobków i o odprowadzonych składkach na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy,*

*- w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej w Polsce - zaświadczenie z ZUS o wysokości zarobków i o odprowadzonych*

*składkach na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy, oświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, oświadczenie*

*o wykreśleniu wpisu działalności gospodarczej,*

*- w przypadku świadczenia innej pracy zarobkowej (np. umowa zlecenie) - zaświadczenie z ZUS lub od pracodawcy/zleceniodawcy*

*z informacją o wysokości zarobków i o odprowadzonych składkach na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy,*

*- w przypadku pobierania świadczenia z ZUS po ustaniu zatrudnienia (np. zasiłek chorobowy, zasiłek rehabilitacyjny, zasiłek macierzyński)*

*- zaświadczenie z ZUS o okresie pobierania świadczenia ze wskazaniem podstawy wymiaru tego świadczenia,*

*- w przypadku osób, które odbyły służbę wojskową/zastępczą - książeczka wojskowa,*

*- zaświadczenie z PUP o okresach zarejestrowania i pobieraniu zasiłku dla bezrobotnych w Polsce,*

*- dowód osobisty (do wglądu).*

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | Adnotacje instytucji właściwej: |
| Wpłynęło dnia: |
| Przyjął: |

………………………………..

miejsce, data

…………………………………………..

Imię i nazwisko

…………………………………………..

Adres zamieszkania

………………………………………….

…………………………………………..

PESEL: …………………………………

WOJEWÓDZKI URZAD PRACY W ŁODZI

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE OSTATNIEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA W POLSCE

Moim ostatnim miejscem zamieszkania w Polsce podczas ostatniego zatrudnienia był adres:

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

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

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

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

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

………………………………………….

czytelny podpis

………………………………..

miejsce, data

…………………………………………..

Imię i nazwisko

…………………………………………..

Adres zamieszkania

………………………………………….

…………………………………………..

PESEL: …………………………………

WOJEWÓDZKI URZAD PRACY W ŁODZI

OŚWIADCZENIE

DOTYCZĄCE OSTATNIEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA W POLSCE

Moim ostatnim miejscem zamieszkania w Polsce podczas ostatniego zatrudnienia był adres:

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

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

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

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

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

………………………………………….

czytelny podpis