................................................................ Rybnik, dnia ........................................

(IMIĘ I NAZWISKO)

.................................................................

(ADRES DO KORESPONDENCJI)

................................................................

Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku

ul. Jankowicka 1

44-200 Rybnik

**Wniosek o przyznanie dodatku aktywizacyjnego**

Zgodnie z art. 48 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 475) wnioskuję o przyznanie dodatku aktywizacyjnego z tytułu podjęcia zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej z dniem …………………

Oświadczam, że1 :

 podjęcie zatrudnienia nastąpiło w wyniku skierowania przez powiatowy urząd pracy   
w niepełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie i otrzymuję wynagrodzenie niższe od minimalnego wynagrodzenia za pracę;

 podjęcie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej nastąpiło z własnej inicjatywy

………………………………………………

(data i podpis składającego wniosek)

**Pouczenia:**

Zostałem(am) pouczony(a), że dodatek aktywizacyjny przysługuje pod warunkiem zachowania ciągłości zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej i nieprzebywania na urlopie bezpłatnym.

Zobowiązuję się powiadomić Urząd Pracy w ciągu **7 dni o:**

1. ustaniu umowy o pracę, umowy zlecenia, umowy o dzieło, innej umowy o świadczenie usług,
2. przerwie w świadczeniu pracy, która obejmuje dni robocze,
3. przebywaniu na urlopie bezpłatnym.

Jednocześnie zobowiązuję się **dostarczyć do 10-ego** dnia każdego kolejnego miesiąca zaświadczenie   
z zakładu pracy potwierdzające:

* kontynuację zatrudnienia,
* przebywanie na urlopie bezpłatnym.

Dodatek aktywizacyjny wypłacony za okres po ustaniu zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej oraz za okres przebywania na urlopie bezpłatnym stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 76 ust. 2 pkt 1 ustawy o promocji zatrudnienia   
i instytucjach rynku pracy.

Dodatek aktywizacyjny wypłacony na podstawie nieprawdziwych oświadczeń lub sfałszowanych dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzania w błąd Powiatowego Urzędu Pracy w Rybniku stanowi nienależnie pobrane świadczenie i podlega zwrotowi zgodnie z art. 76 ust. 2 pkt 2 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

**Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że zapoznałem się z treścią ww. pouczenia i obowiązkami.**

……………………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)

1 Zaznaczyć odpowiedni punkt

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Stwierdzam prawidłowość rejestracji i poprawność przedłożonej do jej celu dokumentacji.

……………………………………………………………..

(data i podpis pracownika PUP)

***KLAUZULA INFORMACYJNA***

***zawierająca informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych osób wnioskujących   
o przyznanie dodatku aktywizacyjnego oraz celów, dla których jest ono prowadzone***

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), z uwzględnieniem sprostowania do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (…) (Dz. U. UE L.2018.127.2 z dnia 23.05.2018 r.), zwanego dalej „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku z siedzibą przy ul. Jankowickiej 1, 44-200 Rybnik; e-mail: [kancelaria@rybnik.praca.gov.pl](mailto:kancelaria@rybnik.praca.gov.pl).
2. Może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) za pośrednictwem   
   e-maila: iod@rybnik.praca.gov.pl
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c), e) RODO bowiem przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, ponadto przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej ADO w postaci realizacji zadania finasowania instrumentu rynku pracy, tj. przyznawania dodatku aktywizacyjnego zgodnie z art. 48 ustawy z 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, z § 4 rozporządzenia MPiPS z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium   
   i dodatku aktywizacyjnego oraz zgodnie z ustawą z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
4. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wykonywania przez ADO zadania ustawowego w zakresie finansowania instrumentów rynku pracy w postaci przyznawania dodatku aktywizacyjnego, a także dane będą przetwarzane w celu wydawania decyzji na podstawie ustawy z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
5. Pani/Pana dane osobowe są udostępniane następującym odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO: dostawcy oprogramowania, bankowi.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane maksymalnie przez okres wynikający z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt, z przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich aktualizacji, sprostowania, usunięcia danych przetwarzanych bezpodstawnie lub ograniczenia przetwarzania.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia w każdym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących jej/jego danych. ADO nie wolno wtedy przetwarzać tych danych chyba, że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania nadrzędnych wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub podstaw do ustalenia, dochodzenia, obrony roszczeń.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi Pani /Pan, że przetwarzanie jej/jego danych narusza przepisy prawa.
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym   
    z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, rozporządzenia MPiPS z dnia 18 sierpnia 2009 r. w sprawie szczegółowego trybu przyznawania zasiłku dla bezrobotnych, stypendium i dodatku aktywizacyjnego oraz ustawy z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego. Niepodanie danych uniemożliwi rozpatrzenie Pani/Pana wniosku o przyznanie dodatku aktywizacyjnego.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO, w tym profilowaniu.

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości klauzuli

…..………………………………………………

( data i podpis )