



**WNIOSEK
O ORGANIZACJĘ PRAC INTERWENCYJNYCH**

Podstawy prawne:

- 1) *ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;*
- 2) *rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne;*

W przypadku, gdy organizator/wskazany pracodawca podlega przepisom o pomocy publicznej, zastosowanie ma:

- 3) *traktat o funkcjonowaniu Unii Europejskiej – wersja skonsolidowana;*
- 4) *Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis – dla podmiotu.*
- 5) *rozporządzenie Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.*
- 6) *ustawa z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.*

- Wniosek należy wypełnić w sposób czytelny wpisując treść w każdym do tego wyznaczonym punkcie wniosku.
- Wszelkie poprawki należy dokonywać poprzez skreślenie, zaparafowanie i podanie daty dokonania zmiany.
- Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.
- Złożony wniosek nie podlega zwrotowi.
- Rozpatrzeniu podlegał będzie jedynie wniosek prawidłowo sporządzony, złożony wraz z kompletem wymaganych dokumentów stanowiących podstawę przyznania refundacji.
- Fakt złożenia wniosku nie gwarantuje otrzymania środków. Środki publiczne przeznaczone na refundację prac interwencyjnych są limitowane decyzjami finansowymi lub budżetami projektów.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Pełna nazwa Wnioskodawcy
2. Adres siedziby
3. Miejsce prowadzenia działalności
4. Telefon Fax..... E-mail.....
5. REGON.....
6. NIP.....
7. Klasa rodzaju działalności PKD 2025.....
8. Nazwa banku i numer rachunku bankowego.....
.....
9. Oznaczenie formy organizacyjno-prawnej działalności
10. Osoba uprawniona do reprezentowania pracodawcy
- (imię, nazwisko oraz zajmowane stanowisko)
11. Rodzaj prowadzonej działalności
12. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności

13. Stopa procentowa ubezpieczenia wypadkowego
14. Forma opodatkowania podatkiem dochodowym
15. Kategoria przedsiębiorstwa (właściwe zaznaczyć):

- mikro - małe - średnie - pozostałe

16. Liczba zatrudnionych pracowników w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy na dzień złożenia wniosku wynosi osób.

17. W przypadku, gdy na dzień złożenia wniosku nastąpiło zmniejszenie zatrudnienia w stosunku do średniego zatrudnienia z okresu ostatnich 12 miesięcy, proszę podać nazwę zwolnionego/zwolnionych stanowiska pracy oraz przyczyny rozwiązania stosunku pracy:

.....

18. Termin dokonywania wypłaty wynagrodzeń pracownikom (zaznaczyć właściwe znakiem X)

do ostatniego dnia miesiąca, za miesiąc bieżący; do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni

II. DANE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI PLANOWANYCH PRAC INTERWENCYJNYCH

1. Miejsce wykonywania prac interwencyjnych.....
2. Zakres czynności, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych
-
3. Proponowane warunki pracy (uprawnienia, godziny pracy, zmianowość)
-
4. Wysokość proponowanego wynagrodzenia dla skierowanych bezrobotnych
5. Wnioskowana miesięczna wysokość refundowanych kosztów poniesionych na wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia skierowanych bezrobotnych.....
6. Liczba osób proponowanych do zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych:
- a)..... osób na okres od dnia do dnia

Nazwa stanowiska pracy:	Liczba bezrobotnych proponowanych do zatrudnienia:	Rodzaj prac, które mają być wykonywane przez skierowanych bezrobotnych:	Niezbędne lub pożądane kwalifikacje i inne wymogi konieczne do wykonywania pracy przez skierowanych bezrobotnych (np. wykształcenie, doświadczenie zawodowe):
.....
.....
.....

III. Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Wnioskodawcy, u którego realizowane będą prace interwencyjne:
 - dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruku ze strony internetowej CEIDG (<http://prod.ceidg.gov.pl> lub <http://firma.gov.pl>) z adnotacją Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji
 - o aktualności danych w nim zawartych na dzień złożenia wniosku;
 - w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do KRS – dokument w formie wydruku ze strony internetowej <http://krs.ms.gov.pl>, z adnotacją Wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentacji o aktualności danych w nim zawartych na dzień złożenia wniosku, lub w przypadku, gdy z w/w wydruku nie wynika osoba uprawniona do reprezentacji Wnioskodawcy i podpisania umowy - kserokopia dokumentu rejestrowego wydanego przez Sąd nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku;
 - inne dokumenty potwierdzające formę prawną istnienia Wnioskodawcy np. umowa spółki cywilnej, uchwała, statut, regulamin, zarządzenie itp.;
2. Załącznik nr 1 (Oświadczenie Wnioskodawcy).
3. Załącznik nr 2 (Oświadczenie Wnioskodawcy).
4. Załącznik nr 3 (Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej pomocy publicznej i pomocy de minimis).
5. Zgłoszenie krajowej oferty pracy (należy dostarczyć po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku).
6. Kserokopie aktualnej deklaracji **ZUS DRA**.
7. **W przypadku, gdy otrzymano pomoc de minimis**, w tym także pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, wszystkie **zaświadczenia potwierdzające otrzymanie tej pomocy**, w roku w którym Wnioskodawca ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 3 poprzedzających go lat obrotowych, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie.
8. Formularz informacji przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dostępne do pobrania na stronie internetowej Urzędu www.pup-opatow.pl):
 - formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis – dla Wnioskodawców prowadzących działalność poza sektorem rolnictwa i rybołówstwa,
 - formularz informacji przedstawianych w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Wszystkie kserokopie wymaganych dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez organizatora prac interwencyjnych lub osobę upoważnioną do reprezentacji.

Niniejszy wniosek składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 k.k., który stanowi: "Kto, składając zeznanie 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".

Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku ujawnienia braków formalnych lub merytorycznych niniejszy wniosek nie będzie rozpatrywany. Termin rozpatrywania wniosku liczony będzie od dnia uzupełnienia oraz dostarczenia kompletu załączników.

.....
(Data i podpis Głównego Księgowego lub innej osoby prowadzącej dokumentację finansową)

.....
(Data i podpis Właściciela/
Dyrektora/Prezesa)

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

W imieniu podmiotu, który reprezentuję oświadczam, że:

1) Znana jest mi treść regulacji prawnych określonych w:

- a. Ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
W kwestii organizacji prac interwencyjnych;
- b. Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne;
- c. Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis;
- d. Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 r. z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym;
- e. Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.

2) Mam świadomość obowiązku:

- a. zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych skierowanego bezrobotnego na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy oraz stosownie do zawartej z PUP umowy, utrzymania go w zatrudnieniu przez okres objęty refundacją wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne oraz utrzymania w zatrudnieniu skierowanego bezrobotnego przez okres minimum 3 miesięcy po zakończeniu refundacji wynagrodzeń i składek na ubezpieczenia społeczne;
- b. niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy na zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

3) Przyjmuję do wiadomości, że:

- a. w przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowanego bezrobotnego, rozwiązania z nim umowy o pracę na podstawie art. 52 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy lub wygaśnięcia stosunku pracy skierowanego bezrobotnego w trakcie okresu objętego refundacją albo w trakcie wymaganego zatrudnienia po okresie refundacji Urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy innego bezrobotnego;
- b. Urząd nie może przyjąć oferty pracy, o ile pracodawca zawarł w ofercie pracy wymagania, które naruszają zasadę równego traktowania w zatrudnieniu w rozumieniu przepisów prawa pracy i mogą dyskryminować kandydatów do pracy, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie lub orientację seksualną, a także gdy przedmiotowa oferta została w tym samym czasie zgłoszona do realizacji do innego pup na terenie kraju;
- c. PUP może nie przyjąć do realizacji oferty pracy w szczególności, jeżeli pracodawca w okresie 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy został ukarany lub skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy albo jest objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy;
- d. w przypadku podania we wniosku nieprawdziwych informacji Dyrektor PUP może odmówić uwzględnienia wniosku.

4) Zobowiązuję się do zwrotu uzyskanej refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanych refundacji od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania Urzędu w przypadku:

- a. naruszenia warunków umowy o organizację prac interwencyjnych w zakresie zatrudniania skierowanego bezrobotnego przez okres trwania prac interwencyjnych, w tym odmowy przyjęcia skierowanego bezrobotnego na zwolnione stanowisko pracy lub
- b. w przypadku naruszenia innych warunków umowy.

5) Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych do celów związanych z organizacją prac interwencyjnych, zgodnie z 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, zwanego dalej RODO.

.....
(pieczętka i podpis Głównego Księgowego lub innej osoby prowadzącej dokumentację finansową)

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

.....
(pieczęć firmowa Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

*** - niepotrzebne skreślić**

**** pkt 7,8,9,10,11,12 - dotyczy podmiotów podlegających przepisom o pomocy publicznej**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń wynikających z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, zgodnie z którym: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” **oświadczam, że:**

- 1) Zakład pracy **nie jest/jest*** w stanie likwidacji lub upadłości.
- 2) **Nie zalegam/Zalegam*** w dniu złożenia wniosku z zapłatą w terminie wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy oraz Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych.
- 3) W okresie 365 dni przed dniem złożenia wniosku **nie zostałem/zostałem***:
 - ukarany za naruszenie przepisów prawa pracy,
 - skazany prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy.
- 4) **Nie jestem/Jestem*** objęty postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy.
- 5) **Prowadzę/Nie prowadzę*** działalności gospodarczej w rozumieniu prawa konkurencji Unii Europejskiej¹.
- 6) Uzyskana refundacja w ramach prac interwencyjnych **nie będzie/będzie** stanowiła pomoc de minimis lub de minimis w rolnictwie/rybołówstwie.
- 7) ****Otrzymałem/Nie otrzymałem*** pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub w rybołówstwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc oraz w ciągu 3 poprzedzających go lat.²
UWAGA!!! Przy ustalaniu wartości pomocy udzielonej Wnioskodawcy uwzględnia się także sumę wartości pomocy udzielonej przedsiębiorstwu powiązanym.
- 8) ****Spełniam/Nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
- 9) ****Spełniam/Nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym.
- 10) ****Spełniam/Nie spełniam*** warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) Nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury.
- 11) ****Jestem/Nie jestem*** pracodawcą, na którym ciąży obowiązek zwrotu wcześniej otrzymanej pomocy publicznej.
- 12) ****W sytuacji otrzymania pomocy publicznej lub pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, w okresie od dnia złożenia niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy z PUP zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Urzędu o fakcie uzyskania takiej pomocy.**

Dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(pieczętka i podpis Głównego Księgowego lub innej osoby prowadzącej dokumentację finansową)

.....
(pieczętka i podpis Wnioskodawcy)

¹ Przedsiębiorca to każdy podmiot zaangażowany w działalność gospodarczą, **niezależnie od jego formy prawnej i źródeł jego finansowania**. Co więcej, **nie ma znaczenia, czy jest to podmiot nastawiony na zysk czy też nie**. Przedsiębiorcą może być więc również stowarzyszenie czy fundacja, które nie działają z zamiarem osiągnięcia zysku. Należy podkreślić, iż przepisy prawa unijnego znajdują zastosowanie także w odniesieniu do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą, np. spółek jednostek samorządu terytorialnego, a nawet samych jednostek samorządu terytorialnego. Dlatego należy przede wszystkim wziąć pod uwagę, czy wnioskodawca prowadzi taką działalność, która może generalnie podlegać normalnym zasadom gry rynkowej (nawet, jeśli w konkretnych warunkach motyw zysku jest wyłączony).

Działalnością gospodarczą, według unijnego prawa konkurencji, będzie zaś (rozumiane bardzo szeroko) oferowanie na rynku towarów bądź świadczenie na nim usług. Należy zwrócić uwagę, że zakres tego pojęcia jest szerszy niż w prawie krajowym (art. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców), ponieważ działalność może mieć charakter gospodarczy, w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, także w przypadku gdy nie ma charakteru zarobkowego, czy też nie jest prowadzona w sposób zorganizowany lub ciągły.

² W przypadku otrzymania pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie lub de minimis w rybołówstwie należy do wniosku dołączyć wszystkie zaświadczenia lub oświadczenia o wielkości uzyskanej pomocy.

.....
(Pieczęć pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY
O OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ I POMOCY DE MINIMIS**

**Sporządzono w oparciu o ustawę z dnia 30 kwietnia 2004r.
o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

1. Nie uzyskałem (-am)** / uzyskałem pomocy *de minimis* w bieżącym roku oraz w ciągu 3 poprzedzających go lat w wysokości:.....

/proszę wpisać wysokość pomocy w walucie EURO/

2. Nie uzyskałem (-am)** / uzyskałem pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* w wysokości:.....

/proszę wpisać wysokość pomocy w walucie EURO/

.....

data i podpis pracodawcy

* „Kto składając zeznanie 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.”

** niepotrzebne skreślić

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 art. 14 ust. 1. i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. z 2016r. Nr 119, s.1 z późn. zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Opatowie reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy ul. Partyzantów 13, 27-500 Opatów tel: (15) 868 03 00, e-mail: kiop@praca.gov.pl.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o organizację prac interwencyjnych/robót publicznych/refundacji kosztów opłacanych składek ubezpieczenia społecznego, gdyż jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) w związku z:
 - ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
 - rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie organizowania prac interwencyjnych i robót publicznych oraz jednorazowej refundacji kosztów z tytułu opłaconych składek na ubezpieczenia społeczne.
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3 z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisach archiwalnych tj. 10 lat.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, lecz nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.
- 6) Pani/Pana dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w związku z ciążącym na Administratorze obowiązkiem prawnym jest obowiązkowe, a ich nieprzekazanie skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Pani/Pana dane mogą zostać przekazane następującym kategoriom odbiorców:
 - 1) podmiotom przetwarzającym – osobom fizycznym lub prawnym, organom publicznym, jednostkom lub innym podmiotom, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora – w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, podmiotom zapewniającym ochronę danych osobowych i bezpieczeństwo IT;
 - 2) podmiotom lub organom którym Administrator jest ustawowo obowiązany przekazywać dane lub uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa;
 - 3) operatorom pocztowym;
 - 4) pracownikom Administratora.

Zapoznałem(-am) się

(data i podpis)