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

Imię i nazwisko Miejscowość, data

…………………………………………….

Miejsce zamieszkania

(miejscowość-województwo)

adres do korespondencji:

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

ulica, nr domu, nr mieszkania

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

kod pocztowy, miejscowość

telefon / mail

**Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu**

**ul. Szosa Chełmińska 30/32**

**87-100 Toruń**

**W N I O S E K**

Proszę o wydanie zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej przeze mnie w Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie załączonych dokumentów.

**Załączniki:**

* kopia strony z ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy ze zdjęciem, datą i miejscem urodzenia,
* 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:
	+ świadectwo pracy lub umów o pracę…………….szt.,
	+ umów cywilnoprawnych - w przypadku świadczenia pracy na podstawie umów zlecenia lub umów o dzieło……………szt.,
* 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,
* dowód potwierdzający uiszczenie opłaty za wydanie zaświadczenia (wyłącznie
w polskiej walucie).

**KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L. 119), informujemy iż:

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu - Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń, reprezentowany przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego;

2) Urząd działa przez przedstawicieli administratora danych osobowych, tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu, ul. Szosa Chełmińska 30/32 87-100 Toruń;

3) W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych proszę kontaktować się z inspektorem ochrony danych:

a) Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego, tel. 56 62 18 243 lub kierując korespondencję na adres: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń a także drogą elektroniczną – adres mailowy iod@kujawsko-pomorskie.pl lub

b) Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Toruniu, tel. 56 669 39 63 lub kierując korespondencję na adres: Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu, ul. Szosa Chełmińska 30/32, 87-100 Toruń a także drogą elektroniczną – adres mailowy iod@wup.torun.pl,

4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz prowadzenia wszelkich czynności z tym związanych;

5) Pani/Pana dane osobowe będą lub mogą być przekazywane wyłącznie do podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa, porozumienia o współadministrowaniu lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych;

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w Urzędzie przez okres ustalony na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67 z późn. zm.);

7) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, oraz do ich sprostowania, usunięcia, a także do ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przenoszenia tych danych:

8) Ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

9) Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, które zostaną usunięte z uwzględnieniem upływu okresu, o którym mowa w pkt 6 niniejszej informacji;

10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku ich niepodania zobowiązanie Urzędu wobec Pani/Pana nie zostanie zrealizowane;

11) Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji;

12) Urząd nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

 *………………………………………………*

 (czytelny podpis z podaniem imienia i nazwiska)