…….. *Jastrzębie-Zdrój, dn. ……..*

……..

……..

……..

Imię, nazwisko, adres osoby bezrobotnej, PESEL

ZAWIADOMIENIE

Zawiadamiam, że w okresie od dnia …….. do dnia ……..

Będę przebywał(a/) za granicą / zgłaszam brak gotowości do podjęcia zatrudnienia*.*

Przyjmuję do wiadomości, że:

Zgodnie z art. 75 ust. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 z póź. zm.), Bezrobotny, który w okresie nie dłuższym niż 10 dni przebywa za granicą lub pozostaje w innej sytuacji powodującej brak gotowości do podjęcia zatrudnienia, nie zostaje pozbawiony statusu bezrobotnego, jeżeli o zamierzonym pobycie za granicą lub pozostawaniu w sytuacji powodującej brak gotowości do podjęcia zatrudnienia zawiadomił powiatowy urząd pracy. Zasiłek za ten okres nie przysługuje. Całkowity okres zgłoszonego pobytu za granicą oraz braku gotowości do pracy z innego powodu nie może przekroczyć łącznie 10 dni w okresie jednego roku kalendarzowego.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. f 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 - RODO) (Dz. Urz. UE L 2016 Nr 119, s.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ***Powiatowy Urząd Pracy w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Pszczyńska 134, 44-335 Jastrzębie-Zdrój*** *w celu zawiadomienia o zgłoszeniu braku gotowości do podjęcia zatrudnienia.*

Oświadczam, że zapoznałem/am się klauzulą informacyjną art. 13 ust. 1 RODO, dostępnej na stronie internetowej bądź w budynku Powiatowego Urzędu Pracy w Jastrzębiu-Zdroju.

……..

podpis osoby bezrobotnej

Termin obowiązkowego stawiennictwa w PUP po zakończeniu zgłoszonego okresu braku gotowości do podjęcia zatrudnienia wyznaczono na dzień ……..

Powyższy termin zastał potwierdzony przez osobę składającą oświadczenie własnoręcznym podpisem w karcie osoby bezrobotnej / wysłano wezwanie*.*

……..

Podpis i pieczątka imienna pracownika PUP

* *niepotrzebne skreślić*