

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA  
NA PRACĘ SEZONOWĄ CUDZOZIEMCA NA TERYTORIUM RZECZYPOSPOLITEJ  
POLSKIEJ**

Podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi:

*Imię i nazwisko/Nazwa*

.....  
.....

*Adres zamieszkania/ siedziby*

.....  
.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2017r. poz. 2204).

<b>L.p.</b>	<b>Treść oświadczenia</b>	<i>Czytelny podpis podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi</i>
1	Oświadczam, iż wniosek o wydanie zezwolenia na pracę nie zostaje złożone dla pozor.	Czytelny podpis
2	Oświadczam, iż wniosek o wydanie zezwolenia na pracę nie będzie wykorzystane w innym celu niż wykonywanie pracy dla danego podmiotu.	Czytelny podpis
3	Oświadczam, iż podmiot powierzający wykonywanie pracy cudzoziemcowi dopełnia obowiązki związane z prowadzeniem działalności lub powierzaniem pracy innym osobom, w szczególności:	
a.	Posiadam środki finansowe i źródła dochodu niezbędne do pokrycia zobowiązań wynikających z powierzenia pracy cudzoziemcowi	Czytelny podpis
b.	Prowadzę działalność gospodarczą, rolniczą lub statutową uzasadniającą powierzenie pracy danemu cudzoziemcowi w danym okresie, w tym nie mam zawieszonyj działalności gospodarczej, działalność nie została wykreślona z właściwego rejestru oraz że działalność nie jest w okresie likwidacji.	Czytelny podpis
c.	Podmiot dopełnia obowiązku opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, na ubezpieczenia zdrowotne, na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz na Fundusz Emerytur Pomostowych.	Czytelny podpis
d.	Podmiot zgłasza do ubezpieczenia społecznego pracowników lub inne osoby objęte ubezpieczeniem społecznym.	Czytelny podpis
e.	Podmiot nie zalega z uiszczaniem podatków, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.	Czytelny podpis

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi z siedzibą w Łodzi przy ul .Milionowej 91, kod pocztowy 93-121, nr telefonu: (42) 251-65-00. Z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi można skontaktować się pod numerem telefonu (42) 251-65-16, e – mail: iod@pup-lodz.pl lub pisemnie na w/w adres. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu realizacji zadań ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.), oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy. Pani/Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 217 z późn. zm.)

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Czytelny podpis podmiotu powierzającego wykonywanie pracy cudzoziemcowi*

Podstawa prawna:

- Art. 88j, ust. 2b, art.88x ust.1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, (Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.).