…………………………………..

*(pieczęć podmiotu, występującego*

*o certyfikat agencji zatrudnienia)*

**OŚWIADCZENIE**

(dla podmiotu występującego o certyfikat agencji zatrudnienia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie podmiotu** |  |
| *Nazwa albo firma podmiotu* | *Nazwisko i imiona osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą\** |

*\*W przypadku, gdy oświadczenie składa przedsiębiorca, jako wspólnik spółki cywilnej, należy podać nazwiska i imiona, firmę lub nazwę wspólników*

**Adres zamieszkania lub siedziba podmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| *Województwo* | *Gmina*  |
|  |  |
| *Ulica* | *Nr domu* | *Nr lokalu* | *Nr telefonu* |  |  |
|  |  |  |  |
| *Miejscowość* | *Kod pocztowy* | *Poczta* |
|  |  |  |

*Składając wniosek o wpis do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia
ja, niżej podpisany/a, uprawniony/a do reprezentowania podmiotu, świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ,* oświadczam, iż:

1. dane zawarte we wniosku o wpis do rejestru podmiotów prowadzących agencje zatrudnienia są kompletne i zgodne z prawdą;
2. znane mi są i spełniam warunki prowadzenia agencji zatrudnienia, odpowiednio
w zakresie: pośrednictwa pracy, doradztwa personalnego, poradnictwa zawodowego, pracy tymczasowej, określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 674, ze zm.),
3. ***Wiem, że agencja zatrudnienia:***
4. nie może posiadać zaległości z tytułu podatków, składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne oraz na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych (o ile podmiot był zobowiązany do ich opłacania),
5. nie może być karana za przestępstwa lub wykroczenia, o których mowa w art. 121 - 121b ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ,
6. nie może być podmiotem, w stosunku do którego została otwarta likwidacja lub ogłoszono upadłość,
7. powinna przetwarzać dane osobowe zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych,
8. nie może dyskryminować ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, pochodzenie etniczne, narodowość, orientację seksualną, przekonania polityczne i wyznanie religijne ani ze względu na przynależność związkową osób, dla których poszukuje zatrudnienia,
9. nie może pobierać opłat od osób, dla których poszukuje zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, lub którym udziela pomoc w wyborze odpowiedniego zawodu i miejsca zatrudnienia, z wyjątkiem kwot określonych w art.85 ust 2 pkt 7 ustawy,
10. ma obowiązek współpracować z organami zatrudnienia w zakresie realizacji polityki rynku pracy,
11. ma obowiązek umieszczać numer wpisu do rejestru agencji zatrudnienia w dokumentach, ogłoszeniach i ofertach,
12. ma obowiązek oznaczać oferty pracy do wykonywania pracy tymczasowej, jako „oferty pracy tymczasowej”,
13. ma obowiązek informować w odpowiednim terminie o zmianie danych, zawieszeniu albo wznowieniu wykonywania działalności gospodarczej oraz o zaprzestaniu działalności,
14. ma obowiązek przedstawiać marszałkowi województwa informację o działalności agencji zatrudnienia, w terminie do 31 stycznia każdego roku, za rok poprzedni,
15. ma obowiązek zawierać pisemną umowę z osobą kierowaną do pracy za granicą oraz umowę z pracodawcą zagranicznym (art.85 ust.2 i 3 ustawy), w przypadku świadczenia usługi z zakresu kierowania do pracy za granicą,
16. ma obowiązek przestrzegać międzynarodowe umowy, porozumienia i programy dotyczące zatrudnienia, wiążące Rzeczypospolitą Polską oraz obowiązujące w państwie zatrudnienia przepisy o zatrudnieniu oraz przepisy regulujące działalność agencji zatrudnienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych zawartych we wniosku o wpis do KRAZ oraz wszystkich załącznikach (zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w zakresie dokonania wpisu podmiotu do przedmiotowego rejestru oraz wszelkich spraw związanych z ww. rejestrem.

**Imię i nazwisko, pełniona funkcja, miejsce i data złożenia oświadczenia oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko*  | *Pełniona funkcja* |
| *Miejsce i data złożenia oświadczenia* | *Podpis* |