

**Wniosek o potwierdzenie okresów ubezpieczenia i zatrudnienia
lub pracy na własny rachunek w innym państwie UE/EOG lub Szwajcarii**

Uwaga! WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM I PODPISAĆ NA 2 STRONIE.

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię:		Nazwisko:	
Obywatelstwo:		Nazwisko rodowe /poprzednie/:	
Numer PESEL:		Data i miejsce urodzenia:	
Kraj ubezpieczenia zagranicą:		Telefon kontaktowy /e-mail/:	
Adres zamieszkania w Polsce: <i>ulica, nr domu, nr mieszkania:</i>			
<i>.....</i>			
<i>kod pocztowy, miejscowość:</i>			
<i>.....</i>			
Adres do korespondencji: <i>jeżeli jest inny niż adres zamieszkania w Polsce</i>			
<i>.....</i>			
Zagraniczny numer identyfikacyjny: *		Nazwa numeru identyfikacyjnego:	Kraj:
<i>.....</i>		<i>.....</i>	<i>.....</i>

* Podać zagraniczny numer personalny np. National Insurance Number Wielka Brytania, BSN/Sofi number Holandia, personnummer Norwegia

2. Okresy zatrudnienia, innej pracy zarobkowej, działalności gospodarczej i inne okresy pracy, ubezpieczenia zagranicą:

Lp.	Od	Do	Nazwa pracodawcy / rodzaj zatrudnienia	Kraj zatrudnienia

Do wniosku należy dołączyć kopie następujących dokumentów:

Zagraniczne dokumenty potwierdzające okresy zatrudnienia, ubezpieczenia lub pracy na własny rachunek ; numer zagranicznego ubezpieczenia społecznego, zaświadczenia potwierdzające osiągnięte wynagrodzenie np.:

[Dania - numer ubezpieczenia CPR- nummer, umowy o pracę itp., ostatnie posiadane zaświadczenie o wynagrodzeniu i ubezpieczeniu, nazwa i adres duńskiej kasy ubezpieczeń od bezrobocia (A-kasse) jeśli wnioskodawca był jej członkiem];

[Niemcy – Kundennummer lub Versicherungsnummer, umowy o pracę itp., ostatnie zaświadczenia o wynagrodzeniu];

[Holandia – numer ubezpieczenia BSN/Sofi, posiadane kontrakty, karty podatkowe Jaaropgaaf od każdego pracodawcy, ostatnie odcinki wypłat od każdego pracodawcy tzw. Salarisspecificatie itp.];

[Irlandia – numer ubezpieczenia Personal Public Service Number PPS, posiadane dokumenty P45 lub ostatnie odcinki wypłat payslips od każdego pracodawcy, posiadane roczne deklaracje podatkowe P60 od każdego pracodawcy];

[Norwegia – personnummer, wypełniony wniosek NAV oznaczony NAV 04-02.05 Request for certificate PD U1/N-301, umowy o pracę, pozwolenie na pracę, wypełniony przez pracodawcę wniosek NAV 04-02.03, rozliczenia podatkowe „Lønns- og trekkoppgave” od każdego pracodawcy oraz pierwszy i ostatni odcinek wypłaty z ostatniego roku];

[Włochy - numer ubezpieczenia (Codice fiscale) oraz dokumenty potwierdzające zatrudnienie itp.];

[Wielka Brytania UK – wypełniony wniosek HM Revenue & Customs oznaczony „CA3916”, numer ubezpieczenia National Insurance Number NI, posiadane dokumenty P45 o zakończeniu pracy lub ostatnie posiadane odcinki wypłat payslips od każdego pracodawcy, posiadane roczne deklaracje podatkowe P60 od każdego pracodawcy za lata pracy w UK].

Rodzaj wymaganych dokumentów do wydania dokumentu U1 w państwie wykonywania pracy UE/EOG lub Szwajcarii zależy od wymagań instytucji właściwej potwierdzającej okresy ubezpieczenia* i zatrudnienia lub pracy na własny rachunek**;

* okres pobierania zasiłku dla bezrobotnych, macierzyńskiego, okresu choroby z ubezpieczeniem, edukacyjnego, pozbawienia wolności, lub innych form świadczenia pracy/ubezpieczenia – przedłożyć stosowny dokument;

** w przypadku pracy na własny rachunek zagranicą dokumenty potwierdzające wpis i wyrejestrowanie działalności gospodarczej z właściwego organu rejestrowego oraz posiadania okresów ubezpieczenia społecznego itp.

KLAUZULA INFORMACYJNA - Koordynacja systemów zabezpieczenia społecznego

W związku z rozpoczęciem obowiązywania od dnia 25 maja 2018 r. 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) (Dz. Urz. L 119 z 04.05.2016), uprzejmie informujemy, iż Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą w Gdańsku przy ul. Podwale Przedmiejskie 30. Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres mailowy wup@wup.gdansk.pl, telefonicznie pod numerem 58 326 18 01 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@wup.gdansk.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu świadczenia usług z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego oraz prowadzenia korespondencji w tym zakresie.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO – przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na WUP określonego w przepisach prawa – przepisach dotyczących koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).

Pani/Pana dane osobowe znajdujące się w zgłoszeniu będą przekazane Ministerstwu właściwemu ds. pracy, dostawcom usług IT w zakresie obsługi systemu informatycznego oraz podmiotom świadczącym usługi pocztowe.

Pani/Pana dane osobowe mogą być również przekazywane instytucjom właściwym i łącznikowym ds. koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego w krajach UE/EOG/Szwajcarii lub państw, z którymi Polska podpisała umowy o zabezpieczeniu społecznym w zakresie zasiłków dla bezrobotnych oraz innym podmiotom w niezbędnym zakresie.

Dane będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów tj. ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania oraz usunięcia Pani/Pana danych osobowych po upływie okresu przechowywania danych wynikającego z przepisu prawa. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do skorzystania z usług z zakresu koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2018 poz. 1600 z późn. zm.) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy - oświadczam, iż dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

POUCZENIE Urząd informuje, że stosownie do art. 41 kpa (Dz. U. 2018 poz. 2096 z późn. zm.) w toku postępowania wnioskodawca oraz jego przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić tutaj. Urząd o każdej zmianie swego adresu. W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

..... dnia
Miejscowość *Data wypełnienia wniosku* *Czytelny podpis osoby wnioskującej*