



**Wniosek o potwierdzenie okresów zatrudnienia, ubezpieczenia
lub pracy na własny rachunek w innym państwie UE/EOG
lub Szwajcarii/Wielkiej Brytanii/Macedonii**

Uwaga! Wniosek należy złożyć oddzielnie dla każdego kraju zatrudnienia

Wniosek należy wypełnić czytelnie pismem drukowanym i podpisać własnoręcznie na drugiej stronie.

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię:	Nazwisko:
Imię ojca:	Imię matki:
Obywatelstwo:	Nazwisko rodowe /poprzednie/:
PESEL (w przypadku braku podać serię i numer dokumentu tożsamości):	Data i miejsce urodzenia:
Kraj zatrudnienia i ubezpieczenia za granicą:	Telefon kontaktowy /e-mail:
Adres zameldowania w Polsce: <i>ulica, nr domu, nr mieszkania:</i>	
<i>kod pocztowy, miejscowość:</i>	
Adres do korespondencji: <i>jeżeli jest inny niż adres zameldowania w Polsce</i>	
Zagraniczny numer personalny/identyfikacyjny:	Nazwa numeru identyfikacyjnego:

2. Okresy zatrudnienia, pracy zarobkowej, działalności gospodarczej i inne okresy pracy, ubezpieczenia za granicą:

Lp.	Od (dzień, miesiąc, rok)	Do (dzień, miesiąc, rok)	Nazwa pracodawcy / rodzaj zatrudnienia

Do wniosku należy załączyć odpowiednio 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, umowa o pracę itp., ostatnie zaświadczenie o wynagrodzeniu i ubezpieczeniu, nazwa i adres duńskiej kasy ubezpieczeń od bezrobocia (A-kasse) jeśli wnioskodawca był jej członkiem;

Holandia: numer ubezpieczenia BSN/Sofi, kontrakt, karta podatkowa Jaaropgaaf lub ostatni posiadany odcinek wypłaty od każdego pracodawcy tzw. Salarisspecificatie itp.;

Niemcy: Kundennummer lub Versicherungsnummer, umowa o pracę, ostatnie zaświadczenie o wynagrodzeniu itp.;

Irlandia: numer ubezpieczenia Personal Public Service Number PPS, P45 lub P60 albo ostatni odcinek wypłaty payslip od każdego pracodawcy;

Norwegia: personnummer, wypełniony wniosek NAV oznaczony NAV 04-02.05 Request for certificate PD U1/N-301, kopie umów 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;

Wielka Brytania UK: P45 lub P60, ostatni posiadany odcinek wypłaty payslip od każdego pracodawcy.

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

KLAUZULA INFORMACYJNA - Koordynacja systemów zabezpieczenia społecznego

Zgodnie z art. 13 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, zw. RODO). Niezależnie od obowiązków organów administracji publicznej przewidzianych w Kodeksie postępowania administracyjnego, powyższy obowiązek informacyjny nie wpływa na tok i wynik postępowania administracyjnego.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Urząd Pracy w Gdańsku, ul. Podwale Przedmiejskie 30, 80-824 Gdańsk. 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 (IOD), z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@wup.gdansk.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Z IOD 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 wszelkiej korespondencji w tym zakresie.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. b) RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na WUP określonego w przepisach prawa, w związku z ustawą z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) z dnia 29.04.2004 r. w sprawie koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego oraz ustawą z dnia 14.06.1960r. Kodeks postępowania administracyjnego.

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są instytucje publiczne uprawnione do żądania dostępu na podstawie przepisów prawa, instytucje właściwe i łącznikowe ds. koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego, dostawcy usług IT oraz podmioty świadczące usługi pocztowe.

Pani/Pana dane osobowe mogą być, w przypadku realizacji procedury z państwami spoza UE/EOG przekazywane do Szwajcarii/Wielkiej Brytanii lub państw z którymi Polska zawarła umowy o zabezpieczeniu społecznym, tym Macedonii, Ukrainy, Turcji. Na podstawie decyzji KE państwa te zapewniają adekwatny stopień ochrony danych osobowych do stopnia obowiązującego w EOG.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, tj. przez okres 50 lat.

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 prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres UODO: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i wynika z ww. przepisów prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości skorzystania z usług 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. 2022 poz. 1138 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. 2021 poz. 735 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 Czytelny podpis