Załącznik nr 1

………………, dnia ………………

……………………………………..

(pieczęć firmy)

**Oświadczenie Pracodawcy**

Pełna nazwa pracodawcy …………………………………………………………………………………………………

Pełny adres, telefon, e-mail …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu…………………………………………………………………………….

REGON …………………… PKD …….….……..….….… NIP…….…...………………..…

Rodzaj prowadzonej działalności: …………………………………….……………………..… ……………………………………………………………………..….…………………………

**Oświadczam, że na okres min. 90 dni** (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):

□ **zatrudnię** zgodnie z art. 2 Kodeksu pracy – na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę,

□ **powierzę** inną pracę zarobkową tj. wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych,

**Panią/Pana** ………………………………………………………………………..…………… (nazwisko i imię osoby przewidzianej do zatrudnienia)

niezwłocznie po ukończeniu szkolenia, nie później jednak niż do 30 dni od dnia zakończenia szkolenia lub przeprowadzenia egzaminu jeśli był przewidziany jako potwierdzenie uzyskanych nowych kwalifikacji:

……………………………………………………………..……………………………………  
 (nazwa szkolenia)

na stanowisku ……………………………………………..……………………..…………….

Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest ukończenie ww. szkolenia.

………………………………………………

(podpis i pieczęć pracodawcy)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

*Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Brzezinach, w celu realizacji wniosku o przyznanie środków na szkolenie/bonu na kształcenie ustawiczne/bonu na zasiedlenie osoby uprawnionej.*

Zostałem (am) poinformowany (a) o możliwości wycofania zgody w każdym czasie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może nastąpić drogą pisemną lub drogą elektroniczną, opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym.

**…………………………..**

(podpis)

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób, niż od osoby której dane dotyczą, na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze**

*Zgodnie z Rozporządzeniem 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)* Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach informuje, że od dnia 25 maja 2018 r. przysługują Pani/Panu określone poniżej prawa związane z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych.

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Brzezinach, ul. Sienkiewicza 11, telefon: 46 874 25 23, email: sekretariat@pup-brzeziny.pl

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych: telefon: 46 874 25 23, e-mail: [iod@pup-brzeziny.pl](mailto:sekretariat@pup-brzeziny.pl),

3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit a, ogólnego rozporządzenia   
o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., wyłącznie w celu min. realizacji wniosku o przyznanie środków na szkolenie/bonu na kształcenie ustawiczne/bonu na zasiedlenie osoby uprawnionej na podstawie aktów prawnych i na ich podstawie, w szczególności:

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia zadań realizowanych przez PUP w Brzezinach z przedłużeniem o okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia, obrony przed roszczeniami oraz o okres wynikający z przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

5. Kategorie danych osobowych:

Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pana/Pani danych: imię, nazwisko, stanowisko, nazwę firmy, adres, REGON, NIP, telefon.

6. Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawnione podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

7. Pani/Pana dane osobowe pochodzą od osób zarejestrowanych w PUP ubiegających się o pomoc określoną w ustawie.

8. Każdą z wyrażonych zgód na przetwarzanie danych można wycofać w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może nastąpić drogą pisemną lub drogą elektroniczną, opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym.

9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo: do bycia informowanym o operacjach przetwarzania, dostępu do treści danych, do żądania ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania, chyba że bezwzględnie obowiązujące przepisy stanowią inaczej .

10.Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

11. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać profilowaniu, za wyjątkiem oraz w sytuacjach, jeżeli będą tego nakazywały szczególne przepisy prawa. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

12. Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do odbiorców w państwie trzecim lub organizacjom międzynarodowym, za wyjątkiem oraz w sytuacjach, jeżeli będą tego nakazywały szczególne przepisy prawa.

13.Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uzyskania przysługujących uprawnień lub będzie brak możliwości skorzystania z form pomocy.

…………………………………………………

(data i czytelny podpis)