*Załącznik do wniosku*

*osoby uprawnionej*

*o skierowanie na szkolenie indywidualne*

 .............................................. .....................................................

 *(pieczęć firmowa pracodawcy) (miejscowość, data)*

**INFORMACJA PRACODAWCY DOTYCZĄCA MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA**

Informuję, że istnieje możliwość zatrudnienia Pana/i……………………………………………………

zamieszkałego/ej …………………………………………………………………………………………

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

**w wymiarze** ……………………………..…………..…………………………..**(co najmniej ½ etatu)**

**na okres**………………………………………………………….……..….**(nie krótszy niż 1 miesiąc)**

bezpośrednio po zakończonym szkoleniu pn. …………………..………….............................…………

…………………………………………………………………………………………………...……….

*(nazwa szkolenia)*

***Pouczenie:***

*Zgodnie z art. 83 § 1 Kodeksu cywilnego cyt. „Nieważne jest oświadczenie woli złożone drugiej stronie za jej zgodą dla pozoru. (…)”.*

**DANE PRACODAWCY:**

1. Pełna nazwa i adres siedziby pracodawcy: …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….…………

1. Forma prawna prowadzonej działalności …………………………………………………………….
2. NIP , REGON , PKD 2007 
3. Rodzaj prowadzonej działalności …………………………………………………………………

…………………...………………………………………………………………………..…….…..

1. Data rozpoczęcia ……………………………………………………………………………………
2. Osoba upoważniona do kontaktu z PUP:……………………………………………………………..
3. Telefon ………………………………………… email ……………………………………………

.........................................................

  *(czytelny podpis i pieczątka imienna pracodawcy)*

**Podpisują osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą:**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz oświadczam**, że na podstawie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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.U.UE.L.2016.119.1(dalej: Rozporządzenie), **Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach** (dalej: PUP) **poinformował mnie, że:**

1. Administratorem moich danych osobowych jest:

**Powiatowy Urząd Pracy w Wadowicach (PUP) reprezentowany przez Dyrektora PUP z siedzibą w Wadowicach, ul. Mickiewicza 27; 34-100 Wadowice, tel. 033 873-71-00, email: pup@wadowice.praca.gov.pl**

1. W każdej sprawie związanej z moimi danymi osobowymi mogę się kontaktować z pracownikiem pełniącym funkcję **Inspektora Ochrony Danych,** email: inspektorod@wadowice.praca.gov.pl.
2. Celem przetwarzania moich danych osobowych jest możliwość organizacji szkolenia dla osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy (art.6 ust.1 Rozporządzenia oraz przepisy ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i akty wykonawcze do tej ustawy).
3. Odbiorcami moich danych osobowych będą instytucje upoważnione z mocy prawa lub podmioty, którym dane muszą zostać udostępnione w związku z realizacją celu określonego w pkt.3.
4. Administrator nie ma zamiaru przekazywania moich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Moje dane osobowe będą przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
6. W związku z przetwarzaniem przez PUP moich danych osobowych, przysługuje mi prawo dostępu
do treści danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, które realizowane będą na zasadach określonych w rozdziale III Rozporządzenia.
7. Ponieważ moje dane przetwarzane są na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody, mam prawo cofnąć zgodę w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez PUP moich danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości organizacji szkolenia dla osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy.
10. Dane udostępnione przeze mnie nie będą podlegały profilowaniu.

............................................

 *(data i czytelny podpis)*