**- Wzór oświadczenia dot. wyrażenia zgody na przekazanie oraz przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach –**

Miejscowość, data..............................................................................

……………………………………………

Imię i nazwisko pracownika

…………………………………………

PESEL

**OŚWIADCZENIE DOT. DANYCH OSOBOWYCH PRACOWNIKA**

W związku ze składanym wnioskiem o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego przez mojego Pracodawcę ………………………………………………….………………………… w sprawie finansowania kosztów mojego kształcenia ustawicznego oświadczam, że: zostałem/am poinformowany/na przez Pracodawcę, że moje dane osobowe będą przekazane i wykorzystane przez Powiatowy Urząd Pracy w Kartuzach, jedynie w celu rozpatrzenia wniosku oraz ewentualnej realizacji umowy jaka może zostać zawarta pomiędzy pracodawcą a PUP, w sprawie realizacji kształcenia.

Zostałem poinformowany/na, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale jednocześnie niezbędne do rozpatrzenia wniosku i realizacji ewentualnej umowy, a odmowa ich podania jest równoważna z brakiem możliwości ubiegania się przez Pracodawcę o wsparcie.

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych, **która *dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej*** *Powiatowego Urzędu Pracy w Kartuzach pod adresem (*[*http://pup.kartuzy.ibip.pl*](http://pup.kartuzy.ibip.pl) *w zakładce Ochrona danych osobowych/Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych – Osoby korzystające z Krajowego Funduszu Szkoleniowego)* **oraz w siedzibie Urzędu**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ...........................................................................  (czytelny podpis pracownika) | |
| ...........................................................................  (podpis i imienna pieczątka pracodawcy lub osoby  uprawnionej do reprezentowania pracodawcy) | |