***Załącznik***

*do Wniosku o sfinansowanie kosztów szkolenia indywidualnego*

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**

**OSOBY BEZROBOTNEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE PRACODAWCY** | |
| **Pełna nazwa Pracodawcy** |  |
| **Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby uprawnionej do reprezentowania i zawarcia umowy** (zgodnie z dokumentem rejestrowym) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBA WYZNACZONA DO KONTAKTÓW Z URZĘDEM** | | | | | | | | | |
| imię i nazwisko | |  | | | tel. kontaktowy |  | | | |
| stanowisko | |  | | | e-mail |  | | | |
| **ADRES SIEDZIBY** | | | | | | | | | |
| ulica | |  | | | | nr |  | lok. |  |
| miejscowość | |  | | kod pocztowy | |  | | | |
| powiat | |  | | województwo | |  | | | |
| nr telefonu | |  | | nr faksu | |  | | | |
| e-mail | |  | | strona www | |  | | | |
| NIP |  | | REGON |  | | PKD (wiodące) | |  | |
| Rodzaj działalności | | | |  | | | | | |
| Forma prawna | | | |  | | | | | |
| Data rozpoczęcia prowadzenia działalności | | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OŚWIADCZENIE PRACODAWCY** | |
| **Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zatrudnię w terminie do 30 dni**  **od daty ukończenia szkolenia na okres co najmniej 3 miesięcy** | |
| Imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia |  |
| PESEL\* |  |
| Nazwa szkolenia |  |
| Oferowane stanowisko |  |
| Rodzaj umowy |  |

**Oświadczam, że ww. osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na wskazanym stanowisku. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest ukończenie ww. szkolenia.**

**W załączeniu Informacja w zakresie przetwarzania danych osobowych dla kontrahentów i pracodawców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą.**

*Niewywiązanie się ze złożonego oświadczenia pracodawcy będzie brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania   
z usług i instrumentów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy, jak również podczas kolejnych składanych deklaracji innym uczestnikom. W przypadku braku możliwości wywiązania się z powyższego oświadczenia prosimy o wskazanie powodu w formie pisemnej i złożenia pisma w siedzibie Urzędu w skrzynce podawczej mieszczącej się przy wejściu głównym budynku, bądź przesłanie drogą elektroniczną na adres:* [*szkolenia@puplegionowo.pl*](mailto:szkolenia@puplegionowo.pl)*, z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika (imię i nazwisko).*

……………………………………… ……………………………………

(miejscowość, data) (pieczątka i podpis pracodawcy)

**Załącznik:**

1. Aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej albo wypis z KRS *(nie dotyczy pracodawcy ze sfery finansów publicznych)*.

*\*w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzający tożsamość*

**INFORMACJA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA KONTRAHENTÓW I PRACODAWCÓW BĘDĄCYCH OSOBAMI FIZYCZNYMI PROWADZĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

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 osobowych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) Powiatowy Urząd Pracy w Legionowie informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Legionowie z siedzibą przy   
   ul. Generała Władysława Sikorskiego11, 05-119 Legionowo (zwany dalej PUP);
2. w PUP wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez   
   e-mail: dpo@puplegionowo.pl lub pisemnie na adres PUP wskazany w pkt. 1;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, której jest Pani/Pan stroną na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.   
   w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO wynikającego z powszechnie stosowanego prawa wydatkowania środków publicznych lub realizacji usług i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji osób bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu zgodnie z art. 9 i 9a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być publikowane na stronach internetowych Powiatu Legionowskiego   
   w związku z realizacją obowiązków wynikających z art. 37 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 869 z późn. zm.);
5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz wykonawca usługi udostępniania systemu teleinformatycznego – zewnętrzne centrum przetwarzania danych;
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres ustalony, na podstawie przepisów Ustawy   
   z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r., poz. 164 z późn. zm.), na podstawie przepisów szczegółowych związanych z realizacją złożonego przez Panią/Pana wniosku i umowy;
7. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. Posiada Pani/Pan prawo do usunięcia swoich danych osobowych dopiero po zakończeniu okresu archiwizacji dokumentacji której jest Pani/Pan stroną, wskazanej w odrębnych przepisach.
8. dane nie będą użyte do profilowania ani nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji;
9. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
10. administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
11. brak podania danych osobowych powoduje brak możliwości zawarcia i realizacji umowy lub realizacji usług   
    i instrumentów rynku pracy oraz aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych i poszukujących pracy, w tym pośrednictwa w zatrudnieniu.