**Załącznik**

do Wniosku o sfinansowanie kosztów szkolenia indywidualnego dla osoby

 niepełnosprawnej poszukującej pracy niepozostającej w zatrudnieniu

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**

**OSOBY UPRAWNIONEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

|  |
| --- |
| 1. **DANE PRACODAWCY**
 |
| **Pełna nazwa Pracodawcy** |  |
| **Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby upoważnionej 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 jedynie odbycie ww. szkolenia.**

**UWAGA:**

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 bądź przesłanie mailem na adres szkolenia@puplegionowo.pl, z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika (imię i nazwisko).

……………………………………………. …………………………………………

 (miejscowość, data) (pieczątka i podpis pracodawcy)

Załącznik:

Aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej albo wypis z krajowego rejestru sądowego, **kopia powinna być uwierzytelniona pieczątką i podpisem pracodawcy** (nie dotyczy pracodawcy ze sfery finansów publicznych).

\* w przypadku cudzoziemca numer 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 2021 r., poz. 305 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.