**pieczątka Pracodawcy**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Pełna nazwa pracodawcy .......................................................................................................

Adres siedziby pracodawcy .....................................................................................................

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

Miejsce prowadzenia działalności…………………………………………………………….

Telefon .............................................................................

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

NIP ................................................. REGON ..........................................

Rodzaj działalności ................................................................................................................

**Oświadczam, że deklaruję**

zatrudnienie na podstawie **umowy o pracę/innej pracy zarobkowej ٭**

**na okres** ………………………………………….

**Pana(i)**………………………………………………………………………………………….

/ imię i nazwisko /

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

**w okresie do 2 miesięcy od zakończenia szkolenia**:…………………………………………

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

**KLAUZULA INFORMACYJNA:**

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) – w skrócie RODO, Powiatowy Urząd Pracy w Ropczycach informuje, że:

1. Administratorem przekazanych danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Ropczycach reprezentowany przez Dyrektora Urzędu; dane kontaktowe: tel. 17 2231671, e-mail: [jposluszny@pup-ropczyce.pl](mailto:jposluszny@pup-ropczyce.pl);
2. dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych to: tel. 17 2231684, e-mail: [trataj@pup-ropczyce.pl](mailto:trataj@pup-ropczyce.pl);
3. celem przetwarzania danych jest: realizacja obowiązków spoczywających na służbach zatrudnienia w zakresie niezbędnym do udzielenia wsparcia i pomocy klientom urzędu - oraz realizacji projektów, ewaluacji, monitoringu, sprawozdawczości i innych zadań - nałożonych przepisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 690 z późn. zm.) oraz przepisów wykonawczych do ustawy;
4. przetwarzanie danych osobowych **nie** jest oparte o art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
5. Pana(i) dane nie będą przekazywane innym instytucjom, odbiorcom danych i osobom trzecim z wyłączeniem podmiotów koniecznych do realizacji celu na podstawie przepisów prawa oraz instytucji kontrolnych uprawnionych do przetwarzania danych na podstawie ustaw szczególnych;
6. Administrator nie ma zamiaru przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. okres przechowywania danych osobowych, ze względu na wymogi archiwalne, jest zgodny z ustawą z dnia 14 lipca 1983 o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2020 r, poz. 164 );
8. Pan(i) ma prawo: żądać od Administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania (poprawiania). Jak również (tylko w sytuacji gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa) usunięcia, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia danych;
9. Pan(i) ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. zachodzi dobrowolność podania danych osobowych, z zastrzeżeniem, że podanie danych jest wymogiem ustawowym w celu pomocy oferowanej przez urząd pracy a odmowa podania danych będzie wiązać się z brakiem świadczenia usługi przez tut. urząd;
11. Administrator nie będzie wykorzystywał Pana(i) danych do zautomatyzowanego podejmowania decyzji (zautomatyzowanego przetwarzania) w tym profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

*Świadom odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Prawdziwość informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.*

..…………………………………

/data, podpis i pieczątka pracodawcy/

*\** **niepotrzebne skreślić**