**Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

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

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

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

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

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

**Oświadczam, że deklaruję**

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej, która podlega ubezpieczeniu społecznemu, na okres **co najmniej 3 miesięcy na podstawie:**

* umowy o pracę – nie mniej niż ½ etatu,
* umowy zlecenia – wysokość wynagrodzenia nie może być niższa niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia,
* umowy o dzieło, w której nie określono czasu trwania umowy i wysokość wynagrodzenia nie może być niższa niż trzykrotność minimalnego wynagrodzenia.\*

(minimalne wynagrodzenie to najniższa miesięczna płaca brutto dla pracownika zatrudnionego na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy. Wysokość minimalnego wynagrodzenia określana jest corocznie na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę). *\**

**Panu/Pani**………………….……………………………………………………..…………………..…..………

(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

**Na stanowisku**…………………………………..……………………………..…………………….…………

**w terminie 1 miesiąca od daty ukończenia szkolenia:**

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

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

(dokładna nazwa 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;
2. dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych to: tel. 17 2231684, e-mail: 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 rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r., poz. 620) 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.

„**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**

 ..…………………………………

 /data, podpis i pieczątka pracodawcy/

*\** **właściwe zaznaczyć**