

....., dnia

.....
/pieczęć firmowa pracodawcy/

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZATRUDNIENIU OSOBY BEZROBOTNEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

I. Dane dotyczące Pracodawcy

Pełna nazwa Pracodawcy

.....
.....

Osoba reprezentująca Pracodawcę (imię i nazwisko)

.....

Adres.....

.....

Nr tel. fax. e-mail

NIP REGON PKD

Rodzaj działalności

.....

Data rozpoczęcia prowadzenia działalności.....

II. Oświadczenie Pracodawcy :

Oświadczam, iż zatrudnię Pana/Panią :

.....

(imię i nazwisko oraz PESEL osoby przewidzianej do zatrudnienia)

niezwłocznie, jednak nie później niż w okresie do 1 miesiąca od daty ukończenia szkolenia/zdobycia uprawnień:

.....

/nazwa szkolenia/

na okres co najmniej 3 miesięcy na podstawie umowy (np. umowa o pracę, umowa zlecenie) na stanowisku:.....

/nazwa stanowiska/

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

dla przedsiębiorcy/pracodawcy będącego osobą fizyczną

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Toruńskiego w Toruniu, Towarowa 4-6, 87-100 Toruń
2. Inspektor Ochrony Danych – Joanna Kosińska mail: op@pupchelmza.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rejestracji w ewidencji pracodawców oraz świadczenia usług urzędu - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 poz. 1265 z późn. zm.).
4. Pani/Pana dane będą przekazywane i udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Okres przechowywania: Pani/Pana dane nie będą przechowywane dłużej, niż jest to konieczne dla celu, dla którego zostały zebrane i w czasie określonym przepisami prawa, a w szczególności wynikających z instrukcji archiwalnej, która określa okresy przechowywania dokumentacji oraz do czasu wycofania zgody na przetwarzanie danych.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie wymaganym przepisami prawa.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych,
8. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych,
9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. „RODO”.
10. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w podanym wyżej zakresie

.....
(data, czytelny podpis osoby otrzymującej klauzulę informacyjną)