*Zał. nr 1 do Wniosku*

……………………………………

(pieczęć firmowa pracodawcy)

**Oświadczenie pracodawcy**

**o zamiarze zatrudnienia osoby po ukończeniu szkolenia**

**Oświadczam, że zamierzam zatrudnić** Pana/ Panią …………………………………………

urodzonego/-ą………………… zamieszkałego/-ą …………………………………………..

……………………………………………………………………………………………….… na stanowisku:…………………………………………………………………………………..

po ukończeniu szkolenia p.n. (nazwa kierunku szkolenia lub wymagane uprawnienia):…………….…

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

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

na okres ………………………..………………………………………………………………..

**DANE PRACODAWCY**:

1. Pełna nazwa i adres siedziby pracodawcy…………………………………………………...

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

1. NIP ………………………...………
2. Rodzaj prowadzonej działalności ……………………………………………………………

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

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Powiatowym Urzędem Pracy:…………………………

……………………………………………………………………………………………….

1. Telefon: ………………….... fax: ……………………………..mail: ……………………..

Uwagi………………………………………………………………….…………………….…………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przekazanych przeze mnie dokumentach, przez Powiatowy Urząd Pracy w Suchej Beskidzkiej, w celu organizacji kursu wskazanego powyżej.

 Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 24 ustawy o ochronie danych osobowych, (Dz. U. z 2016r.,poz. 922
z późn. zm.) zostałam/em poinformowana/y, że:

- administratorem danych będzie Powiatowy Urząd Pracy, ul. Mickiewicza 31, 34-200 Sucha Beskidzka;

- przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

 …………………… ……...…………………….

 Data (podpis pracodawcy-pieczęć imienna)