*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 ..……………………………….………..… ….…………………………………………………………………....……………………..
2. NIP ………………………...………………………………….
3. Rodzaj prowadzonej działalności ………………..………………………………………

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

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

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

1. Telefon: ………………….... fax: …………………..…..e-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 ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. N poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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)