..............................................

 (pieczęć pracodawcy)

**Oświadczenie pracodawcy**

Oświadczam, że Pan/Pani...................................................................................................................................

zam. ..............................................................................................................................................

zostanie zatrudniony/a w naszym zakładzie pracy .....................................................................

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(nazwa i adres pracodawcy, rodzaj prowadzonej działalności)

na podstawie umowy o pracę na okres minimum 3 miesięcy, z własnych środków finansowych, w terminie 30 dni od ukończenia studiów podyplomowych w zakresie:

.......................................................................................................................................................

(nazwa studiów podyplomowych)

niezbędnych do zatrudnienia na stanowisku.................................................................................

planowana data zatrudnienia (miesiąc/rok) ……………………………………………………..

osoba do kontaktu oraz nr telefonu ……………………………………………………………..

**Oświadczam, że zostałem poinformowany o konieczności złożenia krajowej oferty pracy celem wywiązania się z deklaracji zatrudnienia ww. osoby bezrobotnej.**

Oświadczam, że **podlegam / nie podlegam\***  wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia
na podstawie przepisów ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Ponadto oświadczam, iż **jestem / nie jestem\*** związany
z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują
na listach unijnych i krajowych oraz **znajduję się / nie znajduję się\*** na takiej liście.
Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z aktualną listą osób/podmiotów objętych sankcjami.

\* niepotrzebne skreślić

 ………………………, dnia ………………. ……………..……………………………………
  *( podpis i pieczęć pracodawcy)*

\* Oświadczenia pracodawcy i zgoda na przetwarzanie danych osobowych dla osoby fizycznej stanowią załącznik
do wniosku o dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych

**Zgoda osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą składającej oświadczenie**

 **na przetwarzanie danych osobowych**

(w przypadku, gdy oświadczenie składane jest przez osobę fizyczną)

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych bez niekorzystnych konsekwencji, przy czym cofnięcie zgody nie wypływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze złożonym oświadczeniem dotyczącym zatrudnienia wskazanej w oświadczeniu osoby.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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 (DZ. Urz. UE L 119, s. 1 z późn. zm. zwanego dalej „rozporządzeniem”) Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Tarnowie reprezentowany przez Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy, pl. gen. J. Bema 3, 33-100 Tarnów, tel. 14 6882300, e-mail: krta@praca.gov.pl.

2. Inspektorem ochrony danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnowie jest wyznaczony pracownik. Dane kontaktowe inspektora: tel. 14 6882304, e-mail: iod@up.tarnow.pl, lub adres wskazany w pkt. 1.

3. Pani/Pana dane osobowe (imię i nazwisko, nazwa firmy, adres) przetwarzane są na podstawie
art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia tj. udzielonej tutaj zgody w celu uprawdopodobnienia zatrudnienia
dla wskazanej w oświadczeniu osoby.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty i instytucje uprawnione na mocy przepisów prawa (np. sąd, policja).

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu wycofania zgody. W przypadku braku wycofania zgody dane przechowywane będą przez okres 5 lat – zgodnie z Infrastrukturą kancelaryjną oraz Jednolitym rzeczowym wykazem akt Powiatowego Urzędu Pracy w Tarnowie wprowadzonymi Zarządzeniem nr 25/2015 Dyrektora PUP w Tarnowie z dnia 29 grudnia 2015 r. oraz art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r.
o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

6. Ma Pani/Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody następuje poprzez przekazanie takiego żądania Inspektorowi Ochrony Danych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tarnowie
oraz zweryfikowaniu danych osoby składającej żądanie. Kontakt z inspektorem został określony
w pkt. 2 niniejszej klauzuli.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia ich przetwarzania.

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy rozporządzenia.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich przetwarzanie jest warunkiem koniecznym do uprawdopodobnienia zatrudnienia wskazanej w oświadczeniu osoby.

9. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu – nie dotyczy.

Potwierdzenie zapoznania się z informacją: …………………………………………………………………….

 (Czytelny podpis osoby fizycznej wyrażającej zgodę)