

OŚWIADCZENIE PRACOWNIKÓW/PRACODAWCY O WYRAŻONEJ ZGODZIE NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Międzyrzeczu dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, zgodnie z ustawą z dnia 30 sierpnia 2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych jest dobrowolne i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych i ich poprawiania.

.LP.	Imię i nazwisko pracownika/pracodawcy PESEL	Wykształcenie	Data	Czytelny podpis pracownika/pracodawcy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Oświadczenie Pracodawcy wnioskującego o działania z Krajowego Funduszu Szkoleniowego

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Data.....

.....

Podpis i pieczęćka Pracodawcy

Administratorem Państwa danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Międzyrzeczu, Plac Powstańców Wielkopolskich 1, 66-300 Międzyrzecz.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się za pomocą poczty elektronicznej: email: iod@itmediagroup.pl, Pan Robert Józefowicz. Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu realizacji obowiązku prawnego. Przysługuje Państwu z zastrzeżeniem przepisów RODO: prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania swoich danych, prawo do ograniczenia danych.