



Powiatowy Urząd Pracy
w Świeciu

Załącznik do wniosku

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA

Informacje dla pracodawcy:

1. Urząd dokonuje wyboru instytucji szkoleniowej, do przeprowadzenia szkolenia z uwzględnieniem najwyższej jakości szkolenia przy najbardziej konkurencyjnej cenie zgodnie z § 69 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji oraz trybu i sposobów prowadzenia usług rynku pracy (Dz. U. z 2014 roku, poz. 667).
2. Dodatkowe informacje dotyczące organizacji szkoleń można uzyskać **w pokoju nr 110** Powiatowego Urzędu Pracy w Świeciu, telefonicznie **52 33 32 277, 52 33 32 232** oraz na stronie internetowej www.swiecie.praca.gov.pl.

DEKLARACJĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, BEZ UŻYCIA KOREKTORA, EWENTUALNE SKREŚLENIA ZAPARAFOWAĆ I WPISAĆ DATĘ DOKONANEJ ZMIANY.

I. Dane pracodawcy

1. Nazwa pracodawcy (zgodna z właściwym rejestrem lub wpisem do ewidencji działalności gospodarczej)

2. Adres siedziby (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość) _____

3. NIP: Regon:

4. e-mail _____

5. fax _____

6. telefon kontaktowy _____

7. Opis prowadzonej działalności gospodarczej: _____

8. Forma prawna prowadzonej działalności: _____

9. Liczba pracowników w dniu złożenia deklaracji: _____

10. Data rozpoczęcia prowadzenia działalności: _____

11. Osoba wskazana przez pracodawcę do kontaktów:

Imię i nazwisko _____

Telefon kontaktowy _____

II. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany(-a):

.....
prowadzący działalność gospodarczą:

.....
na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie następujących kategorii moich danych osobowych: imię, nazwisko, e-mail, numer telefonu) w celu rozpatrzenia wniosku osoby bezrobotnej o skierowanie na szkolenie oraz oceny efektywności zatrudnieniowej szkolenia realizowanego na podstawie art. 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

Wiem, że mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem.

.....
miejsowość, data

.....
wyrażam zgodę, podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (dalej Rozporządzenie), informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świeciu z siedzibą przy ulicy Wojska Polskiego 195a w Świeciu. Telefon: 52 33 32 210. Adres e-mail: pup@swiecie.praca.gov.pl.
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych może Pani/Pan kontaktować się Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w następujący sposób:
 - telefonicznie: 52 56 83 108,
 - drogą elektroniczną na adres: daneosobowe@csw.pl,
 - pisemnie na adres siedziby Administratora danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku osoby bezrobotnej o skierowanie na szkolenie oraz oceny efektywności zatrudnieniowej szkolenia realizowanego na podstawie art. 40 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a. osoby fizyczne, osoby prawne, organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - b. podmioty, które na podstawie stosownych umów zawartych z Administratorem przetwarzają dane osobowe.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a. dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b. prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c. prawo do usunięcia danych, na podstawie art. 17 Rozporządzenia;

- d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e. prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, na podstawie art. 21 Rozporządzenia;
 - f. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - na podstawie art. 7 Rozporządzenia.
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne.
9. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

III. Dane osoby bezrobotnej

1. Imię i nazwisko _____
2. PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IV. Informacje dotyczące szkolenia

1. Nazwa szkolenia: _____
2. Uprawnienia, jakie ma uzyskać osoba bezrobotna _____

V. Informacje dotyczące zatrudnienia

1. Nazwa stanowiska _____

Zatrudnienie osoby bezrobotnej musi nastąpić w terminie **14 dni od zakończenia szkolenia lub/i uzyskania uprawnień** w pełnym wymiarze czasu pracy.

Rodzaj umowy(*proszę zaznaczyć „x”*):

- umowa o pracę
- umowa zlecenie
- inna (*proszę określić*) _____

2. Okres zatrudnienia lub wykonywania pracy (minimum 1 miesiąc): _____
3. Adres wykonywania pracy: _____

VI. Informacje dotyczące zobowiązań wynikających z deklaracji zatrudnienia

1. Urząd będzie weryfikował zatrudnienie i utrzymanie zatrudnienia wskazane przez pracodawcę w niniejszej deklaracji.
2. W trakcie rozpatrywania wniosków podmiotów gospodarczych o organizację różnych instrumentów rynku pracy w przyszłości (np. doposażenia lub wyposażenia stanowiska pracy, staże) brane będzie pod uwagę czy podmiot gospodarczy wywiązywał się z warunków zatrudnienia i utrzymania zatrudnienia (z wyłączeniem sytuacji gdy niedotrzymanie ww. warunków nastąpiło z przyczyn nie dotyczących Pracodawcy).

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem – pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 17 z późn. zm.).

_____, dnia _____
(miejscowość)

(podpis pracodawcy)