



ZAAŁĄCZNIK nr 3 do regulaminu programu specjalnego pn. „Droga do zatrudnienia V”

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY UPRAWNIONEJ
PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Nazwa pracodawcy	
Adres	
REGON	
NIP	
Stan zatrudnienia	
Osoba do kontaktu	
Numer telefonu/ Fax	
e-mail	

Oświadczam, że zatrudnię lub powierzę wykonywanie innej pracy zarobkowej podlegającej ubezpieczeniom społecznym Pana/Panią* (imię, nazwisko, pesel):

na stanowisku

do 1 miesiąca od zakończenia szkolenia (również w przypadku gdy ww. nie będzie jeszcze posiadał/ła pełnych uprawnień dot. szkoleń na prawo jazdy kat. C, C+E, D, D+E) na okres:

Pod warunkiem ukończenia szkolenia w zakresie:

Zakres obowiązków na w/w stanowisku:

* Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania jest brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Zabrzu, jak również podczas kolejnych składanych deklaracji innym osobom. W przypadku niemożności wywiązania się ze złożonego zobowiązania należy na adres sekretariat@pupzabrze.pl przesłać informację o przyczynie zaistniałej sytuacji (z uwzględnieniem danych instytucji oraz potencjalnego pracownika- jego imienia i nazwiska).

* art 83 §1 kodeksu cywilnego - nie ważne jest oświadczenie woli złożone drugiej stronie za jej zgodą dla pozor.

* Koszt nabycia uprawnień nie stanowi pomocy publicznej w rozumieniu Ustawy z dnia 30.04.2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. 2020 poz. 708 t. j.). Szkolenie stanowi odpowiedź na potrzeby rynku pracy i jest przeprowadzane w celu polepszenia sytuacji zawodowej osoby bezrobotnej/ poszukującej pracy.

.....
miejsowość, data

.....
(pieczęć oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy)

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) **Powiatowy Urząd Pracy w Zabrzu, Plac Krakowski 9, 41-800 Zabrze** informuje, iż jest: 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych. 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@pupzabrze.pl. 3) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. 4) Odbiorcami danych osobowych będą: sądy, ministerstwa, wojewoda, gminy, starostwa, PIP, NIK, komornik, policja, organy skarbowe, prokuratura. 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora. 6) Podmioty przetwarzania danych posiadają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. 7) Podmiot przetwarzania danych ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeśli jego zdaniem, przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO. 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy. 9) Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.