



Powiatowy Urząd Pracy
w Zabrze



Nazwisko i Imię:										

PESEL:										
Adres:										

Tel:										

Zabrze, dnia _____

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE W TRYBIE INDYWIDUALNYM

Nazwa wnioskowanego szkolenia:
Uzasadnienie celowości szkolenia:

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem kierowania osób uprawnionych na szkolenia w trybie indywidualnym i akceptuję jego treść.

Podpis

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 Zabrze, 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.