…………………………………..

 (miejscowość, data)

………………………………………

 (nazwisko i imię)

………………………………………

 (adres)

………………………………………

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 Oświadczam, że po rozpoczęciu prowadzenia działalności gospodarczej

przez Pana/Panią ………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko osoby wnioskującej o przyznanie środków)

zam...............................................................................................................................................,

podejmę z ww. współpracę w zakresie: ………………………………………………………..

…………………………………………………….……….………………..………………….

………………………………………………………….………………….……………………

………………………………………………………….…….…………………………………

…………………………….………………………………….…………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………..………………………………………….……………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………….

 (podpis)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych
w inny sposób, niż od osoby, której dane dotyczą** (osoby wskazane we wnioskach i umowach do kontaktu, opiekunowie stażu)

Zgodnie 14 ust 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku Podlaskim z siedzibą w 17-100 Bielsk Podlaski, ul. 3 Maja 17.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – *jaroslaw.rudawski@formica.com.pl**.*
3. Pani/Pana osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, zgodnie z którym przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z rozpatrywaniem wniosków i realizacją umów zawartych przez Powiatowy Urząd Pracy w Bielsku Podlaskim w zakresie usługi i instrumentów rynku pracy wynikających w szczególności z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.
4. Administrator będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych: imię (imiona), nazwisko, stanowisko, adres e-mail, numer telefonu.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podjęcia decyzji.
10. Nie planuje się przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego.
11. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą o ochronie danych osobowych i ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy jest obligatoryjne.

Zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej i akceptuję jej postanowienia.

………………… ………………………..

data podpis