**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Kolnie na wszystkich etapach związanych z finansowaniem kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

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

 (miejscowość i data) (czytelny podpis)

*Załącznik nr 6*

**Klauzula informacyjna – KFS**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 RODO) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kolnie z siedzibą w 18-500 Kolno, ul. Wojska Polskiego 46.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:

 *iod@kolno.praca.gov.pl*

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, c oraz art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 69a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 roku o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
3. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Dane nie będą przetwarzane w celu zautomatyzowanego podjęcia decyzji.
7. Nie planuje się przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego.
8. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem 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.

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

 (miejscowość i data) (czytelny podpis)