Załącznik nr 1 do wniosku[1]

Krajowy Fundusz Szkoleniowy

Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie
ul. Dworcowa 23
43-200 Pszczyna

Oświadczenie pracownika/pracodawcy
przewidzianego do objęcia kształceniem ustawicznym[2]

Imię i nazwisko	**PESEL**	**Wymiar czasu pracy**
Nazwa zajmowanego stanowiska		
Poziom wykształcenia[3]		
☐ Gimnazjalne i poniżej ☐ Zasadnicze zawodowe ☐ Średnie ogólnokształcące ☐ Policealne i średnie zawodowe ☐ Wyższe		

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem moich danych, w tym danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, z siedzibą przy ul. Dworcowej 23, 43-200 Pszczyna, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu.
2. Kontakt do pracownika pełniącego funkcję Inspektora Ochrony Danych:IOD@pup-pszczyna.pl.
3. Moje dane osobowe przetwarzane są **na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c** oraz **art. 9 ust. 2 lit. b** rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku z realizacją zadań ustawowych określonych w:

   – ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, **w zakresie finansowania kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego, a w szczególności rozpatrywanie wniosku, podpisanie i realizacja umowy**;

   – ustawie z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych oraz aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie, **w zakresie zasad dysponowania środkami publicznymi**;

[1] **Uwaga! Należy złożyć dla każdego pracownika/pracodawcy**
[2] **Wypełnia osoba przewidziana do objęcia kształceniem ustawicznym**
[3] Proszę zaznaczyć właściwą pozycję X

4. Dalsze przetwarzanie moich danych osobowych możliwe jest do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych zgodnie z art. 89 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
5. Odbiorcami moich danych osobowych są wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
6. Moje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów, o których mowa w pkt 3, a następnie przechowywane wg posiadanej kategorii archiwalnej - zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Pszczynie.
7. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
8. Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych jeżeli uznam, że przetwarzanie danych narusza przepisy dotyczące ochrony danych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji celów o których mowa w pkt. 3.
10. Moje dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

data i czytelny podpis osoby
przewidzianej do objęcia kształceniem ustawicznym: ……..……