pieczęć zakładu pracy: _____

Zaświadczenie o zarobkach

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i _____

zamieszkały/a _____

PESEL: _____

jest pracownikiem naszego zakładu zatrudnionym od dnia _____

na stanowisku _____

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony, określony* do dnia _____

z wynagrodzeniem miesięcznym brutto w ostatnich 3 miesiącach:

1. _____ (miesiąc) 20___ r. kwota _____ zł,
2. _____ (miesiąc) 20___ r. kwota _____ zł,
3. _____ (miesiąc) 20___ r. kwota _____ zł.

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów, jest obciążone* kwotą _____ zł.

Wyżej wymieniony/a nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy zatrudnienia, ani w okresie próbnym, nie jest pracownikiem sezonowym.

Niniejsze zaświadczenie wydano na wniosek pracownika.

pieczątka i podpis Głównego Księgowego: _____

pieczątka i podpis Pracodawcy: _____

miejscowość i data: _____

* niepotrzebne skreślić

(wypełnia pracodawca będący osobą fizyczną)

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Urząd Pracy w Pszczynie, ul. Dworcowa 23, 43-200 Pszczyna moich danych osobowych zawartych w wydanym zaświadczeniu o zarobkach (j. w.), zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO[**] w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej oraz ustanowienia zabezpieczenia zwrotu tej refundacji przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym.

Jednocześnie oświadczam, że dane podaję dobrowolnie. Jestem świadomy/a prawa do wycofania tej zgody w dowolnym momencie, jednakże wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może nastąpić w formie pisemnej przez złożenie jej w siedzibie Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie lub jej wysłanie przesyłką poleconą na adres Powiatowego Urzędu Pracy w Pszczynie (ul. Dworcowa 23, 43-200 Pszczyna).

O dobrowolności podania danych osobowych i o prawie wycofania zgody w dowolnym momencie oraz o tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem, zostałem/am poinformowany przed złożeniem niniejszego oświadczenia.

data i podpis pracodawcy _____

[**]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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, 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. a** RODO** w związku z wyrażeniem przeze mnie zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, adres, NIP, REGON, telefon, w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie refundacji kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej oraz ustanowienia zabezpieczenia zwrotu tej refundacji przez poręczenie / weksel z poręczeniem wekslowym.
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 RODO**.
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 1983 r. 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 poprawiania i sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów do usunięcia, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia danych.
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.
10. Moje dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Zapoznałem/am się z treścią Klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

data i podpis pracodawcy _____