**Załącznik nr 4**

…………………………………

………………………………… miejscowość, data

Imię i nazwisko

**Oświadczenie pracownika**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Rypinie, zawartych w dokumentacji dotyczącej kształcenia ustawicznego, finansowanego ze środków rezerwy Krajowego Funduszu Szkoleniowego, dla potrzeb niezbędnych do rozpatrzenia wniosku Pracodawcy o przyznanie środków z rezerwy KFS oraz w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku do celów realizacji umowy o finansowanie z KFS działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm).

……………………………………….

podpis

*Oryginał niniejszego oświadczenia przechowuje pracodawca. Do wniosku należy dołączyć kserokopię oświadczenia uwierzytelnioną za zgodność z oryginałem podpisem przez Pracodawcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania Pracodawcy.*