Załącznik nr 1

...................................................

/pieczęć pracodawcy/

…………………….., dn….........................

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia:**

.................................................................................................................................

/nazwa: szkolenia,

zatrudnię Panią /Pana/:   
ur. zam.....................................................................................

na stanowisku

Zatrudnienie nastąpi, najpóźniej w terminie do 2 miesięcy od zakończonego szkolenia, na czas – zaznaczyć właściwe:

* określony **(wymagane co najmniej 3 m-ce zatrudnienia**) tj. ………………….………… (wskazać okres zatrudnienia)

lub

* na czas nieokreślony.

Podanie przeze mnie powyższych danych jest dobrowolne.

Podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. a przepisów RODO.

Ponadto oświadczam, iż zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną dla pracodawców (dostępnej m.in. na stronie http://rypin.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych) zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

..........................................................................

/podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentacji/