***- do załącznika Nr 4***

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

Ja …...…………………………………………………………… oświadczam, iż

*Imię i nazwisko*

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie w celu realizowania zadań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i/lub pracodawcy finansowanych z środków Krajowego Funduszu Społecznego zgodnie z art. 6 ust.1 pkt. a) i c) 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 – dalej RODO, jak również zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.
2. przyjmuję do wiadomości, iż:
3. administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Staszowie, ul. Szkolna 4, 28-200 Staszów,
4. moje dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizowania zadań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy finansowanych z Krajowego Funduszu Szkoleniowego,
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania,
6. podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach KFS.

..…….……………………………………..

*data i podpis składającego oświadczenie*