**Załącznik nr 5**

……………………………………… ………………………, dnia …………………

 (imię i nazwisko) (miejscowość)

………………………………………

 (adres)

………………………………............

……………………………………….

 (miejsce pracy)

**OŚWIADCZENIE**

**Klauzula zgody**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Strzelcach Krajeńskich w celu realizowania zadań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników
i pracodawcy finansowanych z Krajowego Funduszu Społecznego zgodnie z ustawą z dnia
29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 roku poz. 922).

 ………………………………………..

 (podpis składającego oświadczenie)

**Klauzula informacyjna**

Zostałem poinformowany, że:

1. Złożenie oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak brak jego złożenia jest równoznaczny z brakiem możliwości udzielenia wsparcia ze środków KFS przeznaczonych na kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy.
2. Administratorem moich danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą
w Strzelcach Krajeńskich przy Alei Wolności 39.
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizowania zadań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy finansowanych z Krajowego Funduszu Społecznego.
4. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.

 ………………………………………..

 (podpis składającego oświadczenie)