



Załącznik nr 15 do wniosku

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

Oświadczenie pracownika*

(Oryginał niniejszego oświadczenia przechowuje Pracodawca)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Katowicach zawartych w dokumentacji dotyczącej kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego dla potrzeb niezbędnych do rozpatrzenia wniosku Pracodawcy o przyznanie środków z 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 2016 r. poz. 922).

.....
Czytelny podpis pracownika

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