Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE  
pracowników/pracodawcy o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku ze złożonym wnioskiem pracodawcy dot. realizacji kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego (KFS):

1. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** przez Powiatowy Urząd Pracy w Nisku dla potrzeb niezbędnych do realizacji kształcenia ustawicznego w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z art. 6 ust.1 pkt a) i b) 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);

oraz

1. **Przyjmuję do wiadomości**, (zgodnie z art.13 i 14 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) iż:
2. Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Nisku z siedzibą w Nisku przy ul. Sandomierskiej 6A;
3. Administrator zgodnie z art. 37 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych wyznaczył inspektora ochrony danych. Kontakt z inspektorem ochrony danych jest możliwy poprzez adres email: iod@pupnisko.pl;
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego. Dane przetwarzane są na podstawie art.6 ust.1 lit.b ogólnego rozporządzenia jw o ochronie danych oraz Kodeksu Pracy (T.J. Dz.U. z 2023r. poz. 1465). Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji procesu kształcenia ustawicznego;
5. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
6. Dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną Powiatowego Urzędu Pracy w Nisku;
7. Mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;
8. Mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp**.** | Imię i nazwisko pracownika | Data | Czytelny podpis pracownika |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………….

data podpis i pieczęć pracodawcy