

.....
(pieczęćka firmowa)

Dane osób, które mają zostać objęte kształceniem ustawicznym w ramach wniosku nr

L.p.	Numer pracownika (wpisywać zgodnie z numerami zawartymi we wniosku)	Imię i nazwisko pracownika
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

- Oświadczam, iż wypełniłem/am obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 RODO¹ względem pracownika/ów objętego/yh kształceniem ustawicznym.*
- Oświadczam, iż poinformowałem/am pracownika/ów objętego/yh kształceniem ustawicznym, iż przekazanie jego/ich danych osobowych jest niezbędne do podpisania umowy się o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego.*

*nie dotyczy pracodawcy objętego kształceniem ustawicznym

.....
Miejscowość, data, pieczęćka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
(zgodnie z dokumentem rejestrowym lub załączonym pełnomocnictwem)

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r.)