**Dane osób, które mają zostać objęte kształceniem ustawicznym w ramach wniosku nr ……/2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Numer uczestnika**  (wpisać zgodnie z numerami zawartymi we wniosku) | **Nazwisko i imię uczestnika** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |

* Oświadczam, iż wypełniłem/am obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 RODO[[1]](#footnote-1) względem pracownika/ów objętego/ych kształceniem ustawicznym.
* Oświadczam, iż poinformowałem/am pracownika/ów objętego/ych kształceniem ustawicznym, iż przekazanie jego/ich danych osobowych jest niezbędne do podpisania umowy się o dofinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………..………………………….………………………………..…………………………..  data, pieczątka 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.) [↑](#footnote-ref-1)