



Powiatowy  
Urząd Pracy  
w Lesznie

Załącznik nr 1 do Wniosku o sfinansowanie szkolenia

Leszno, .....

.....  
*Nazwa pracodawcy / pieczęćka*

### Oświadczenie o zamiarze zatrudnienia bezrobotnego lub poszukującego pracy po ukończeniu szkolenia

Nazwa pracodawcy .....

Adres zakładu pracy .....

Numer telefonu .....Adres e-mail .....

Adres elektroniczny .....NIP ..... KRS.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu .....nr telefonu.....

Oświadczam, że:

1. po ukończeniu przez Panią/Pana.....

PESEL .....

szkolenia (kursu) .....

zamierzam zatrudnić wyżej wymienioną osobę bezrobotną lub poszukującą pracy (umowa o pracę, stosunek służbowy, umowa o pracę nakładczą)\* albo zawarcia z osobą bezrobotną lub poszukującą pracy umowy cywilnoprawnej na wykonywanie pracy lub świadczenie usług (np. umowa agencyjna, umowa zlecenia)\* w okresie **1 miesiąca** od **ukończenia szkolenia lub zdania egzaminu**, na określonych warunkach:

- nazwa stanowiska .....
- podstawa wykonywania pracy (np. umowa o pracę) .....
- wymiar czasu pracy (np. cały etat, pół etatu).....
- godziny pracy (od – do) .....
- zmianowość (np. 1 zmiana, 2 zmiany).....
- wynagrodzenie (nie niższe niż minimalne wynagrodzenie).....
- **na okres nie krótszy niż 3 miesiące,**

Oświadczam, że poinformowałem o udostępnieniu danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oświadczenia oraz wypełniłem obowiązek informacyjny przewidziany w 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia oświadczenia.

.....  
(data)

.....  
(pieczęćka i podpis)

\* właściwe podkreślić

\*\* wypełnić w przypadku gdy pracodawca składał „Oświadczenie”

**Klauzula informacyjna przetwarzania danych osobowych w związku ze złożeniem  
oświadczenia o zamiarze powierzenia bezrobotnemu odpowiedniej pracy  
po ukończeniu szkolenia**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016) (dalej: Rozporządzenia) informujemy, iż:

1. Administratorem danych osobowych (dalej Administrator) jest Powiatowy Urząd Pracy w Lesznie, którego reprezentuje Dyrektor Powiatowego Urząd Pracy w Lesznie z siedzibą przy ul. Śniadeckich 5, 64-100 Leszno, dane kontaktowe: numer telefonu 65 529 50 67, fax 65 529 94 33, adres email: [pole@praca.gov.pl](mailto:pole@praca.gov.pl)
2. Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych: numer telefonu 65 529 94 33, 65 529 50 67, adres email: [iodo@leszno.praca.gov.pl](mailto:iodo@leszno.praca.gov.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie: art. 6 ust 1 lit. c Rozporządzenia w oparciu o art. 102 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz.U. 2025 r. poz. 620 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 24 października 2025 r. w sprawie sposobu i trybu realizacji przez starostę pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w nabywaniu wiedzy, umiejętności lub kwalifikacji (Dz. U. 2025 r. poz. 1499) w celu rozpatrzenia wniosku.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celu wskazanym w pkt 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, a także przez podmioty, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych - kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w rzeczowym wykazie akt dostępnym w siedzibie PUP w Lesznie. Kat. B10.
6. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych ma Pani/Pan: prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem koniecznym niezbędnym do realizacji w/w celu.