…..........................................

(pieczęć firmy)

**DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy ….......................................................................................................

…................................................................................................................................................

1. Adres, telefon, e – mail …..........................................................................................................

…................................................................................................................................................

* REGON …............................................
* EKD/PKD …........................................
* NIP …...................................................

1. Osoba reprezentująca pracodawcę….........................................................................................

…................................................................................................................................................

1. Rodzaj prowadzonej działalności …..........................................................................................

…................................................................................................................................................

**Przedstawiając powyższą informację, oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć wykonywanie innej pracy zarobkowej Panu / Pani:**

…......................................................................................................., nr PESEL: ….............................

(imię i nazwisko)

na stanowisku.........................................................................................................................................

w …........................................................................................................................................................

(nazwa zakładu pracy i adres miejsca wykonywania pracy)

na okres …..............................................................................................................................................

z wynagrodzeniem ….............................................................................................................................

od którego *będą / nie będą*[[1]](#footnote-1)\* odprowadzane składki na ubezpieczenie społeczne.

*Oświadczam, że jestem świadomy(a), że za złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą lub zatajenie prawdy, grozi kara pozbawienia wolności na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny*

*…..................................................... …...........................................................................*

(miejscowość, data) (podpis pracodawcy, pieczęć imienna)

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE.L Nr 119), zwanego dalej RODO, Urząd Pracy m. st. Warszawy informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych, w tym danych osobowych jest Urząd Pracy m. st. Warszawy mający siedzibę przy ul. Grochowskiej 171B, 04-111 Warszawa, reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Pracy m. st. Warszawy.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do realizacji zadań Urzędu wynikających z przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych skutkuje brakiem możliwości realizacji usług i form wsparcia dla pracodawców.
3. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe przetwarzane są w celu:
   1. realizacji zadań przez Urząd i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
   2. realizacji zadań przez Urząd i wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e RODO;

ujętych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1482 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.

1. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być:
   1. Podmioty publiczne – na podstawie przepisów prawa;
   2. Podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
2. Pani/Pana dane, w tym dane osobowe związane z realizacją zadania publicznego będą przechowywane przez okres niezbędny do zakończenia danej formy wsparcia oraz   
   w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji archiwalnej ustalonej zgodnie   
   z odrębnymi przepisami.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia   
   i sprostowania oraz w zakresie wynikających z przepisów do ograniczenia przetwarzania  
   i wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego do przetwarzania danych osobowych, jeśli uzna Pani/Pan, że dane te są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
5. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

* pod adresem e-mail: iod@up.warszawa.pl.,
* lub pisemnie na adres siedziby Urzędu.

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)