



.....  
(pieczęć pracodawcy/przedsiębiorcy)

.....  
(miejsce, data)

## DEKLARACJA PRACODAWCY/PRZEDSIĘBIORCY W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA

.....  
(nazwa szkolenia)

### Informacje o pracodawcy/przedsiębiorcy:

1. Pełna nazwa pracodawcy/przedsiębiorcy: .....
2. Adres siedziby pracodawcy/przedsiębiorcy:.....
3. Adres prowadzenia działalności: .....
4. Numer telefonu: .....
5. NIP ..... Regon .....
6. Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania pracodawcy/przedsiębiorcy: .....

### Oświadczenie dotyczące zobowiązania zatrudnienia osoby bezrobotnej

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić

Pana/Panią\* ..... ur. w dniu .....  
zamieszkałego/zamieszkałą\*.....  
na stanowisku .....

Deklarowane zatrudnienie (umowa o pracę na okres minimum 30 dni i przynajmniej na ½ etatu; okres 30 dni liczony jest od daty rozpoczęcia pracy) nastąpi nie później niż w ciągu 30 dni od dnia ukończenia szkolenia i uzyskania uprawnień i/lub kwalifikacji w zakresie .....

**Złożenie powyższej deklaracji jest równoznaczne z wyrażeniem chęci podpisania umowy szkoleniowej zobowiązującej do zatrudnienia osoby szkolonej po ukończonym szkoleniu. W przypadku nie wywiązania się z powyższej deklaracji zobowiązuję się do zwrotu poniesionych przez urząd kosztów szkolenia.**

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy/przedsiębiorcy)

### Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z RODO (dotyczy pracodawców/przedsiębiorców będących osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, w tym w formie spółki cywilnej):

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Powiatowy Urząd Pracy w Chojnicach, ul. Lichnowska 5, 89-600 Chojnice, w celu realizacji szkolenia wskazanego przez osobę.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy/przedsiębiorcy)

\*niepotrzebne skreślić