

Załącznik nr 1  
do „Zasad I. naboru i rozpatrywania wniosków  
o sfinansowanie ze środków  
Krajowego Funduszu Szkoleniowego kosztów  
kształcenia ustawicznego pracowników  
i pracodawców w 2025 roku”

.....  
Pieczęć firmowa Pracodawcy

.....  
Pieczęć wpływu do Urzędu Pracy

## WNIOSEK

### o sfinansowanie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców

na podstawie art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
(tj. Dz. U. z 2024r. poz. 475 z późn.zm ) oraz przepisów Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej  
z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 117)

#### I. DANE PRACODAWCY

/UWAGA! Pracodawca to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia co najmniej jednego pracownika/ Osoby pełniące funkcje zarządcze w spółkach akcyjnych, spółkach z o.o. (prezes, wiceprezes, członkowie zarządu) nie są pracodawcami i nie mogą zostać objęte wsparciem w ramach KFS.

##### 1. Firma (pełna nazwa)

.....  
.....

##### 2. Adres siedziby

.....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż siedziby):

.....

##### 3. Adres miejsca prowadzenia działalności

.....  
.....

4. Numer telefonu: ....., faksu: .....,

adres e-mail: .....

5. NIP ....., REGON .....

6. PKD przeważającego rodzaju prowadzonej działalności .....

7. Liczba zatrudnionych pracowników /na podstawie umowy o pracę, powołania, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę/ .....

**8. Oświadczenie o statusie przedsiębiorstwa** (należy zaznaczyć właściwe oświadczenie)

☐ jestem / ☐ nie jestem mikroprzedsiębiorcą

**MIKROPRZEDSIĘBIORCA** – oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro (zgodnie z ustawą Prawo Przedsiębiorców Dz. U. z 2024r., poz. 236 z późn. zm.)

☐ jestem podmiotem nie posiadającym statusu przedsiębiorcy (należy wpisać jakim) .....

**9. Dane osoby/osób upoważnionej/ych do kontaktów z urzędem pracy** (imię i nazwisko, stanowisko, bezpośredni kontakt telefoniczny)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁAŃ PLANOWANYCH DO SFINANSOWANIA Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO**

**1. Ogólne informacje dot. planowanego rodzaju wsparcia**

Wyszczególnienie		Liczba osób planowanych do objęcia wsparciem		
		Pracodawcy	Pracownicy	
			razem	kobiety
Objęci wsparciem ogółem, w tym:				
Według rodzajów wsparcia	1. Określenie potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego			
	2. Kursy			
	3. Studia podyplomowe			
	4. Egzaminy			
	5. Badania lekarskie i/lub psychologiczne			
	6. Ubezpieczenie NNW			
Według grup wiekowych	15-24 lata			
	25-34 lata			
	35-44 lata			
	45 lat i więcej			

2. Odniesienie do priorytetów wydatkowania środków KFS ustalonych na rok 2025 przez Ministra właściwego ds. pracy						
Planowane wsparcie spełnia wymagania określone w następującym priorytecie (zaznaczyć odpowiedni priorytet, jeden lub więcej oraz wypełnić <u>odpowiedni do priorytetu</u> załącznik)						
1. wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w zawodach określonych jako deficytowe na danym terenie tj. w powiecie lub w województwie;				należy wypełnić zał.1a		
2. wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji w związku z zastosowaniem w firmach nowych procesów, technologii i narzędzi pracy;				należy wypełnić zał.1b		
3. wsparcie kształcenia ustawicznego pracodawców i ich pracowników zgodnie z potrzebami szkoleniowymi, które pojawiły się na terenach dotkniętych przez powódź we wrześniu 2024 roku;				należy wypełnić zał.1c		
4. poprawa zarządzania i komunikacji w firmie w oparciu o zasady przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi, rozwoju dialogu społecznego, partycypacji pracowniczej i wspierania integracji w miejscu pracy;				należy wypełnić zał.1d		
5. promowanie i wspieranie zdrowia psychicznego oraz tworzenie przyjaznych środowisk pracy poprzez m. in. szkolenia z zakresu zarządzania wiekiem, radzenia sobie ze stresem, pozytywnej psychologii, dobrostanu psychicznego oraz budowania zdrowej i różnorodnej kultury organizacyjnej;				należy wypełnić zał.1e		
6. wsparcie cudzoziemców, w szczególności w zakresie zdobywania wiedzy na temat polskiego prawa pracy i integracji tych osób na rynku pracy;				należy wypełnić zał.1f		
7. wsparcie rozwoju umiejętności i kwalifikacji niezbędnych w sektorze usług zdrowotnych i opiekuńczych;				należy wypełnić zał.1g		
8. rozwój umiejętności cyfrowych;				należy wypełnić zał.1h		
9. wsparcie rozwoju umiejętności związanych z transformacją energetyczną;				Należy wypełnić zał. 1i		
3. Szczegółowe informacje dot. planowanego rodzaju wsparcia (wypełnić pkt.3.1 <u>albo</u> pkt.3.2)						
3.1 - dotyczy określenia potrzeb pracodawcy w zakresie kształcenia ustawicznego						
Rodzaj i zakres planowanego badania potrzeb		Termin realizacji (od mm rr do mm rr)	Koszt na 1 osobę*	Liczba planowanych osób	Całkowity koszt	
Uzasadnienie:						
* UWAGA ! – Pracodawca zobowiązany jest do przedstawienia minimum TRZECH ofert potwierdzających dokonanie rozeznania rynku pod kątem przeprowadzenia badania potrzeb pracodawcy (na formularzach opracowanych przez Urząd)						
3.2 - dotyczy kształcenia ustawicznego						
Lp.	Rodzaj wsparcia*	Nazwa kursu / kierunek studiów / rodzaj i zakres egzaminu, badań lekarskich/psychologicznych, ubezpieczenia	Termin realizacji** (od mm rr do mm rr)	Koszt na 1 osobę***	Liczba planowanych osób	Całkowity koszt
1						
2						

3						
n						

4. Całkowita wysokość planowanych wydatków ..... PLN  
Wnioskowana kwota z KFS ..... PLN  
Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę ..... PLN

\* kurs, studia podyplomowe, egzaminy, badania lekarskie i/lub psychologiczne, ubezpieczenie NNW

\*\* przy planowaniu rozpoczęcia pierwszej formy wsparcia należy uwzględnić procedurę oceny wniosku opisaną w "Zasadach I. naboru i rozpatrywania wniosków o sfinansowanie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w 2025 roku"

\*\*\* UWAGA ! – Pracodawca zobowiązany jest do przedstawienia minimum TRZECH ofert potwierdzających dokonanie rozeznania rynku pod kątem realizacji kształcenia ustawicznego (na formularzach opracowanych przez Urząd)

#### 5. Kalkulacja kosztów w przeliczeniu na jednego uczestnika

Wartość całego wsparcia, którym zostanie objęty uczestnik/uczestnicy (należy wykazać wsparcie osób, które będą uczestniczyły w tych <u>samych kursach</u> , studiach itd. np. 1.wartość kursów: spawanie+prawo jazdy dla 15 osób 2.wartość kursów: spawanie+SEP dla 9 osób 3.wartość kursów: prawo jazdy+SEP dla 5 osób itd.)	Ilość osób	Wartość wsparcia w przeliczeniu na jedną osobę

#### 6. Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego

1. nazwa i siedziba realizatora			
nazwy kursów/ kierunki studiów / rodzaj egzaminu (zgodnie z tabelą 3.2), które realizator będzie organizował			
Lp.	nazwa		liczba godzin
1			
2			
n			
wskazanie posiadania przez realizatora certyfikatów jakości oferowanych usług,			
Rodzaj dokumentu	Szkolenie/ studia podyplomowe, do których odnosi się certyfikat jakości usług	Data wydania dokumentu	Termin upływu ważności dokumentu
w przypadku kursów - wskazanie posiadania dokumentu, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, (jeżeli informacja ta jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych - wystarczy wskazać ten rejestr)			

<p><b>uzasadnienie wyboru realizatora</b> (proszę opisać dlaczego wybrano tę instytucję do realizacji wsparcia, dlaczego jest ona konkurencyjna w stosunku do pozostałych, należy odnieść się także do proponowanych cen w porównaniu z innymi instytucjami)</p>			
2. nazwa i siedziba realizatora			
nazwy kursów/ kierunki studiów / rodzaj egzaminu (zgodnie z tabelą 3.2), które realizator będzie organizował			
Lp.	nazwa		liczba godzin
1			
2			
3			
n			
wskazanie posiadania przez realizatora certyfikatów jakości oferowanych usług,			
Rodzaj dokumentu	Szkolenie/ studia podyplomowe, do których odnosi się certyfikat jakości usług	Data wydania dokumentu	Termin upływu ważności dokumentu
<p>w przypadku kursów - wskazanie posiadania dokumentu, na podstawie którego prowadzi pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, (jeżeli informacja ta jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych - wystarczy wskazać ten rejestr)</p>			
<p><b>uzasadnienie wyboru realizatora</b> (proszę opisać dlaczego wybrano tę instytucję do realizacji wsparcia, dlaczego jest ona konkurencyjna w stosunku do pozostałych, należy odnieść się także do proponowanych cen w porównaniu z innymi instytucjami)</p>			

**7. Wybór formy zabezpieczenia zwrotu środków z KFS** (zaznaczyć jedną formę zabezpieczenia)

Wysokość wnioskowanych środków w zł	Weksel z poręczeniem wekslowym (aval)	Blokada środków zgromadzonych na rachunku płatniczym	Gwarancja bankowa	Nie dotyczy - wnioskodawca jest jednostką sektora finansów publicznych
powyżej 25.000,00 zł				

**Załączniki do wniosku:**

1. Uzasadnienie potrzeby kształcenia – wg wzorów stanowiących załączniki nr 1a – 1i do wniosku.
2. W przypadku Wnioskodawcy będącego beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj. Dz.U. z 2023r., poz. 702) „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do wniosku lub „Formularz informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie” - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do wniosku.
3. W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy dołączyć **zaświadczenia** o pomocy de minimis (kopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem”), jakie Wnioskodawca otrzymał w okresie trzech poprzedzających lat albo **oświadczenie** o wysokości uzyskanej pomocy de minimis - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do wniosku.
4. Oferty potwierdzające dokonanie rozeznania rynku w zakresie planowanych form wsparcia – wg wzorów stanowiących załączniki nr 5a – 5e do wniosku.
5. Podstawa prawna działalności – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem (nie dotyczy przedsiębiorców wpisanych do ewidencji działalności gospodarczej oraz podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego)
6. Certyfikaty jakości oferowanych usług posiadane przez wskazanego realizatora kształcenia ustawicznego;
7. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu – (w przypadku kursu – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6);
8. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników kształcenia, wystawianego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących (w takim przypadku należy wskazać te przepisy).
9. Pełnomocnictwo do reprezentowania Pracodawcy – w przypadku, gdy osoba podpisująca wniosek nie jest wskazana do reprezentowania podmiotu/pracodawcy w stosownych dokumentach rejestracyjnych (oryginał lub kopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem”).

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY****Oświadczam, że:**

- o wsparcie ubiegam się w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu art. 2 pkt 17 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej: /wybrać odpowiedź wstawiając znak „X”/
  - ☐ **TAK**
  - ☐ **NIE**

**W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” należy wskazać właściwy akt normatywny, który ma zastosowanie:** /wybrać odpowiedź wstawiając znak „X”/

- ☐ rozporządzenie Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023);
  - ☐ rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9) zmienionym rozporządzeniem Komisji (UE) 2019/316 z dnia 21 lutego 2019r (Dz.Urz.UE L Nr 511/1);
  - ☐ rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.Urz. UE L 190 z 28.06.2014);
- w okresie trzech lat poprzedzających złożenie niniejszego oświadczenia **uzyskałem(łam) / nie uzyskałem(łam)\*** pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (w przypadku otrzymania pomocy – patrz pkt 3 załączników do wniosku);
  - z wybranym realizatorem usługi kształcenia ustawicznego **nie jestem** związany jakąkolwiek formą prawną zarówno w ramach stosunku pracy czy umów cywilnoprawnych, a także **nie jestem** powiązany kapitałowo;

- na dzień złożenia niniejszego wniosku **nie zalegam** z zapłatą wynagrodzeń pracownikom, należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych danin publicznych;
- nie ubiegam się w innym Powiatowym Urzędzie Pracy o środki z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne tych samych pracowników;
- **wszyscy** pracownicy objęci działaniami w ramach kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego na dzień składania wniosku pozostają w zatrudnieniu zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy;
- **wszyscy** pracownicy objęci działaniami w ramach kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego na dzień składania wniosku wykonują pracę na terenie miasta Jaworzna;
- zapoznałem(am) się z „**Zasadami I. naboru i rozpatrywania wniosków o sfinansowanie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców w 2025 roku**” i akceptuję zawarte w nich postanowienia;
- zapoznałem(am) się z „**Formami zabezpieczenia zwrotu przez pracodawców środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego i zasadami ich stosowania**” i akceptuję zawarte w nich postanowienia;
- **jestem / nie jestem\*** powiązany/a osobowo, organizacyjnie, gospodarczo lub finansowo z osobami fizycznymi i prawnymi, podmiotami i organizacjami, wobec, których zastosowano zakaz udostępniania funduszy, środków finansowych lub zasobów gospodarczych oraz udzielania wsparcia, w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę, wpisanymi na/do:
  - 1) listę osób i podmiotów objętych sankcjami prowadzona w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji na stronie internetowej <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>,
  - 2) wykazu osób, o których mowa w Załączniku I rozporządzenia rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006r. dotyczącego środków ograniczonych w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy,
  - 3) wykazu osób fizycznych i prawnych, podmiotów i organów, o których mowa w załączniku I rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających.

**Przyjmuję do wiadomości, że Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie:**

1. zastrzega sobie prawo do weryfikacji złożonych oświadczeń w systemach teleinformatycznych tut. Urzędu;
2. ma prawo żądania informacji niezbędnych do udzielenia pomocy de minimis, dotyczących w szczególności wnioskodawcy i prowadzonej przez niego działalności gospodarczej oraz wielkości i przeznaczenia pomocy publicznej otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis;
3. w zakresie dochodzenia zwrotu refundacji współpracuje z Krajowym Rejestrze Dłużników Biurem Informacji Gospodarczej S.A.

**Zgodnie z art.297 Kodeksu Karnego:**

- § 1. Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.
- § 2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w § 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z instrumentu płatniczego.

## Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia 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), dalej jako „RODO” - Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie informuje, iż:

1. Administratorem Danych Osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Jaworznie, z siedzibą w Jaworznie, przy ul. Północnej 9b; e-mail [urzed@jaworzno.praca.gov.pl](mailto:urzed@jaworzno.praca.gov.pl) zwany dalej PUP. Administrującym danymi osobowymi w imieniu Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworznie jest Dyrektor Powiatowego Urzędu Pracy;
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się poprzez e-mail [iod@jaworzno.praca.gov.pl](mailto:iod@jaworzno.praca.gov.pl), w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych;
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu wykonywania przez PUP w Jaworznie zadań ustawowych w zakresie promocji zatrudnienia, łagodzenia skutków bezrobocia oraz aktywizacji zawodowej, a dotyczących sfinansowania kształcenia ustawicznego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego;
4. Przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej ADO, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c), e) RODO. Podstawy prawne do przetwarzania danych osobowych to m.in.: ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej oraz akty wykonawcze do ww. Ponadto gdy będzie zawarta umowa cywilno – prawna w ramach określonej pomocy to dane przetwarzane będą również w celu wykonania postanowień tej umowy i dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy – na podstawie art. 6 ust.1 lit.b) RODO.
5. Poza danymi osobowymi pozyskanymi bezpośrednio od Pani/Pana, PUP Jaworzno będzie przetwarzał także dane, do których ma dostęp na podstawie przepisów prawa, w szczególności dotyczy to danych zawartych w Aplikacji Centralnej, rejestrach CEIDG, KRS, REGON oraz innych rejestrach publicznych.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa; podmioty które przetwarzają dane wyłącznie zgodnie z poleceniami administratora (dostawcy systemów informatycznych i usług IT, operatorzy pocztowi, banki w zakresie realizacji płatności);
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
8. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania danych osobowych oraz przechowywane zgodnie z kategorią archiwalną wynikającą z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt dla Powiatowego Urzędu Pracy w Jaworznie.
9. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, prawo usunięcia, prawo do przenoszenia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu. Powyższe realizowane będzie każdorazowo poprzez złożenie pisemnego wniosku.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych;
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji w tym profilowaniu;
12. W celu realizacji zadań ustawowych podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne. Odmowa udostępnienia danych skutkować będzie brakiem możliwości wykonania określonych zadań przewidzianych przepisami prawa.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby  
upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić