

Załącznik nr 1  
do „Zasad I. naboru i rozpatrywania  
wniosków o sfinansowanie ze środków  
Krajowego Funduszu Szkoleniowego  
kosztów kształcenia ustawicznego  
pracowników i pracodawców w 2022 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 2021r. poz. 1100 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. Wielkość przedsiębiorstwa

- ☐ **mikroprzedsiębiorca** – tj. przedsiębiorca, 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.
- ☐ **mały przedsiębiorca** – tj. przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.
- ☐ **średni przedsiębiorca** – tj. przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.
- ☐ **inny podmiot** (należy wpisać jaki) .....

/UWAGA! Wielkość przedsiębiorstwa określana zgodnie z ustawą z dnia 06 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz.U z 2021r. poz. 162 z późn.zm) oraz zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)5)/

## 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 2022 przez Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii

Planowane wsparcie spełnia wymagania określone w następującym priorytecie (zaznaczyć odpowiedni priorytet, jeden lub więcej oraz wypełnić odpowiedni do priorytetu załącznik)

I)	wsparcie kształcenia ustawicznego osób zatrudnionych w firmach, które na skutek pandemii COVID-19, musiały podjąć działania w celu dostosowania się do zmienionej sytuacji rynkowej;		należy wypełnić zał. 1a
II)	wsparcie kształcenia ustawicznego osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem		należy wypełnić zał. 1b
III)	wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych		należy wypełnić zał. 1c
IV)	wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących będących członkami rodzin wielodzietnych		należy wypełnić zał. 1d
V)	wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników Centrów Integracji Społecznej, Klubów Integracji Społecznej, Warsztatów Terapii Zajęciowej, Zakładów Aktywności Zawodowej, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych oraz pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego wskazanych na liście/rejestrze przedsiębiorstw społecznych prowadzonych przez MRiPS		należy wypełnić zał. 1e
VI)	wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy, w tym także technologii i narzędzi cyfrowych oraz podnoszenie kompetencji cyfrowych		należy wypełnić zał. 1f
VII)	wsparcie kształcenia ustawicznego osób pracujących w branży motoryzacyjnej		należy wypełnić zał. 1g

## 3. Szczegółowe informacje dot. planowanego rodzaju wsparcia (wypełnić pkt.3.1 albo 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						

4						
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 2022 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. Plany dot. dalszego zatrudnienia pracowników objętych wsparciem/kształceniem ustawicznym

Okres zatrudnienia	Ilość osób
zatrudnienie na czas nieokreślony	
zatrudnienie na czas określony na 2 lata i powyżej	
zatrudnienie na czas określony poniżej 2 lat	
RAZEM	

#### 7. 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
<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>			
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>			

**uzasadnienie wyboru realizatora**

(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)

**8. 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 bankowym	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 – 1g 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 2021r., poz. 743) „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 (oraz powiązane podmioty) otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat kalendarzowych albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie.
4. W przypadku otrzymania pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, należy dołączyć zaświadczenia o pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (kopia potwierdzona „za zgodność z oryginałem”), jakie wnioskodawca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat kalendarzowych albo oświadczenie o wielkości pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w tym okresie.
5. Oferty potwierdzające dokonanie rozeznania rynku w zakresie planowanych form wsparcia – wg wzorów stanowiących załączniki nr 4a – 4e do wniosku.
6. Podstawa prawna działalności – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem (nie dotyczy przedsiębiorców wpisanych do ewidencji działalności gospodarczej oraz podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego)
7. Certyfikaty jakości oferowanych usług posiadane przez wskazanego realizatora kształcenia ustawicznego;
8. Program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu – (w przypadku kursu – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5);
9. 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).
10. 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:**

- **spełniam warunki / nie spełniam warunków / nie dotyczy\*** rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1);

**w przypadku zaznaczenia "nie spełniam warunków" lub "nie dotyczy" wyjaśnić powód:**

.....  
.....

- **spełniam warunki / nie spełniam warunków / nie dotyczy\*** rozporządzenia 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);
- **spełniam warunki / nie spełniam warunków / nie dotyczy\*** rozporządzenia 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 ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **otrzymałem(łam) / nie otrzymałem(łam)\*** pomoc de minimis (w przypadku otrzymania pomocy – patrz pkt 3 załączników do wniosku);
- w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych **otrzymałem(łam) / nie otrzymałem(łam)\*** pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (w przypadku otrzymania pomocy – patrz pkt 4 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 2022 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.

#### **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) (Dz. Urz. UE. z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), 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; tel: 32 618 19 00, e-mail [urząd@jaworzno.praca.gov.pl](mailto:urząd@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 telefonicznie pod nr 32 618 19 37 lub 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 dofinansowania 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 Rzeczonego 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 z dnia 27 kwietnia 2016 roku.;
11. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji w tym profilowaniu, o którym mowa w art.22 ust. 1 i 4 RODO;
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