

.....
Pieczęć firmy

.....dnia.....

**DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
OSOBY PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA/STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/
ZDANIU EGZAMINU LUB UZYSKANIU LICENCJI***

Pełna nazwa pracodawcy

Pełny adres.....,
telefon....., e-mail

REGON.....

NIP.....

Osoba reprezentująca pracodawcę.....

I. Oświadczam, że zamierzam zatrudnić:

Pana/ią.....
(imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia)

nie później niż do 2-ch miesięcy od dnia zakończenia szkolenia/studiów podyplomowych/zdania egzaminu lub uzyskania licencji*:

.....
(nazwa szkolenia/studiów podyplomowych/egzaminu/ licencji)

na stanowisku
(nazwa stanowiska)

celem powierzenia następujących obowiązków:

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że ww. osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku.

Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest ukończenie z wynikiem pozytywnym szkolenia /studiów podyplomowych/egzaminu uzyskaniu licencji.

Informuję, że zostałem/-łam poinformowany/-a o czasie trwania szkolenia oraz o możliwości zmiany terminu zatrudnienia w przypadku zmiany terminu szkolenia.

Zapoznałem się z programem szkolenia/studiów podyplomowych/zakresem egzaminu lub uzyskania licencji i nie wnoszę uwag.

Jestem świadomy, że niewywiązanie się ze złożonej deklaracji będzie brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łodzi, jak również podczas kolejnych składanych deklaracji innym osobom.

W przypadku niemożności wywiązania się ze złożonej deklaracji zobowiązuje się przesłać do Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi informację o przyczynie zaistniałej sytuacji (z uwzględnieniem danych pracodawcy oraz potencjalnego pracownika- jego imienia i nazwiska).

* niepotrzebne skreślić.

II. Klauzula obowiązku informacyjnego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Łodzi przy ul. Milionowej 91, kod pocztowy 93-121, nr telefonu: (42) 251-65-00.
2. Z inspektorem ochrony danych Powiatowego Urzędu Pracy można skontaktować się pod numerem telefonu (42) 251-65-16, e-mail: iod@pup-lodz.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w celu realizacji zadań ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1409 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz. U. z 2020r. poz. 426 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do ww. ustaw i mogą być udostępniane innym organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe znajdują się w zbiorze danych Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi i przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
5. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w sposób zapewniający poufność, integralność oraz dostępność zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 164 z późn. zm.)

.....
Pieczęć i czytelny podpis Pracodawcy