

.....dnia.....r.

**DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
OSOBY PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA/ ZREALIZOWANIU BONU
NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE/ POTWIERDZENIU NABYCIA WIEDZY
I UMIEJĘTNOŚCI LUB UZYSKANIA DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH
NABYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI ***

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/ zrealizowania bonu
na kształcenie ustawiczne/ potwierdzenia nabycia wiedzy i umiejętności lub uzyskania
dokumentów potwierdzających nabycie wiedzy i umiejętności *:

.....
(nazwa formy pomocy)

na stanowisku
(nazwa stanowiska)

celem powierzenia następujących obowiązków (należy podać zakres zadań jakie będzie wykonywał
kandydat po zatrudnieniu na w/w stanowisku pracy):

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

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 formy pomocy 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.

Oświadczam, że posiadam odpowiednią flotę pojazdów/ maszyn/ narzędzi, które będą wykorzystywane na
stanowisku pracy przez w/w osobę.

* niepotrzebne skreślić.

II. Klauzula obowiązku informacyjnego

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi, ul. Milionowa 91, 93-121 Łódź, tel.: (42) 251-65-60, e-mail: **kancelaria@pup-lodz.pl**.

Dane przetwarzane będą w celu realizacji pomocy określonej w ustawie, w szczególności rozpatrzenia złożonego wniosku, zawarcia i realizacji umowy, rozliczenia otrzymanych środków, prowadzenia postępowań kontrolnych, zabezpieczenia dochodzenia roszczeń, realizacji obowiązków sprawozdawczych i obowiązków w zakresie analityki publicznej, w tym wypełnienie obowiązków wynikających z art. 80 ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia. Ma Pan/Pani prawo do: dostępu do swoich danych, żądania sprostowania, żądania usunięcia, wniesienia sprzeciwu, skargi do Urzędu Ochrony Danych.

Pełną treść obowiązku informacyjnego można znaleźć pod linkiem: **<https://lodz.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych>**.

.....
czytelny podpis Pracodawcy