

**ZAŁĄCZNIK NR 2**  
**DO WNIOSKU O FINANSOWANIE KOSZTÓW STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Sosnowiec, dn. ....

.....  
PIECZĘĆ FIRMOWA

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**

**I. DANE PRZEDSIĘBIORCY**

PEŁNA NAZWA: .....

ADRES: .....

NIP: ..... REGON: .....

OSOBA REPREZENTUJĄCA PRZEDSIĘBIORCĘ (IMIĘ I NAZWISKO):  
.....

NR TELEFONU: ..... E-MAIL: .....

**II. OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY**

OŚWIADCZAM, ŻE ZATRUDNIĘ LUB POWIERZĘ WYKONANIE INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ, KTÓRA PODLEGA  
UBEZPIECZENIOM SPOŁECZNYM, **PANA(U)/ PANIĄ(I)**

IMIĘ I NAZWISKO: .....

NA STANOWISKU: .....

NA PODSTAWIE (WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ):

UMOWY O PRACĘ NA OKRES ..... W WYMIARZE ..... ETATU

UMOWY ZLECENIE NA MINIMUM 3 PEŁNE MIESIĄCE, KTÓREJ WARTOŚĆ NIE BĘDZIE MNIEJSZA NIŻ  
TRZYKROTNOŚĆ MINIMALNEGO WYNAGRODZENIA

UMOWY O DZIEŁO, KTÓREJ WARTOŚĆ NIE BĘDZIE MNIEJSZA NIŻ TRZYKROTNOŚĆ MINIMALNEGO  
WYNAGRODZENIA

INNE: .....

niezwłocznie po ukończeniu studiów podyplomowych, nie później jednak niż w terminie 30 dni, licząc od  
dnia ich ukończenia

.....  
NAZWA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu, który reprezentuję przez Powiatowy Urząd Pracy w Sosnowcu dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku o finansowanie kosztów studiów podyplomowych, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

Oświadczam, że firma nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości, nie jest w trakcie zwolnień grupowych oraz nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, a niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności za szkodę spowodowaną fałszywym oświadczeniem.

.....  
PIECZĘĆ I PODPIS PRZEDSIĘBIORCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ