

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 zdaniu egzaminu lub uzyskaniu licencji, nie później jednak niż w terminie 30 dni, licząc od
dnia przystąpienia do egzaminu lub uzyskaniu licencji

.....
NAZWA EGZAMINU LUB RODZAJ LICENCJI

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 egzaminu lub uzyskania licencji, 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