**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………….…………………..

Zamieszkały/a ………………………………………………………………………….…………………

PESEL …………………………………………………………………………………...……………..

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Szczecinku w celu realizacji zadań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy finansowanych z Krajowego Funduszu Społecznego, zgodnie z 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016, str. 1)".

 …………………………………………….. ………………………………………………..

 Miejscowość i data Czytelny podpis składającego oświadczenia