**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 realizowania zadań na rzecz kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy finansowanych z Krajowego Funduszu Społecznego, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 922 ze zm.).

……………… ………………………………………………..

Miejscowość i data Czytelny podpis składającego oświadczenia