|  |  |
| --- | --- |
|  (pieczęć firmowa wnioskodawcy) | ,  (miejscowość i data) |
| **Starosta Sulęciński za pośrednictwem****Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie** |

****

**WNIOSEK PRACODAWCY O PRZYZNANIE ŚRODKÓW Z KRAJOWEGO FUNDUSZU SZKOLENIOWEGO
 NA KSZTAŁCENIE USTAWICZNE PRACOWNIKÓW I PRACODAWCY**

*Podstawa prawna:*

1. *Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2019r. poz.1482, z późn. zm.);*
2. *Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018r., poz.117);*
3. *Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (tj. Dz.U. z 2017r. poz. 2077 z późn. zm);*
4. *Ustawa z 23 kwietnia 1964 Kodeks cywilny (Dz.U. z 2018 r. poz. 1025 z późn. zm);*
5. *Ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz 1000 ze zm.);*
6. *Ustawa z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2018 poz 646 ze zm.).*
7. *Ustawa z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz.U. z 2018r., poz. 362);*
8. *Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1);*
9. *Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.9);*
10. *Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 str. 45);*
11. *Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311 oraz z 2013 r. poz. 276);*
12. *Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 24 października 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U. z 2014r. poz. 1543);*
13. *Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 czerwca 2010 r. w sprawie informacji składanych przez podmioty ubiegające się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. z 2010 nr 121 poz. 810.);*

**UWAGA:**

**Na podstawie art. 69b ust 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U z 2019r. ,poz. 1482 z późn.zm.) na wniosek pracodawcy, na podstawie umowy, starosta może przyznać środki z KFS na sfinansowanie: kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy, w wysokości:**

1. **80 % kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika;**
2. **100 %, kosztów kształcenia ustawicznego, nie więcej jednak niż 300 % przeciętnego wynagrodzenia w danym roku na jednego uczestnika w przypadku mikroprzedsiębiorstw.**

**Każdy punkt wniosku powinien być wypełniony w sposób czytelny.**

**Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku. Ewentualne dodatkowe informacje należy sporządzić jako załącznik.**

**Wniosek może być złożony, jeżeli pracodawca posiada siedzibę lub prowadzi działalność na terenie powiatu sulęcińskiego.**

1. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**
2. Nazwa pracodawcy:



|  |  |
| --- | --- |
| 1. Adres siedziby pracodawcy (telefon, fax, email):

 | 1. Miejsce prowadzenia działalności:

 |
|  |  |

4. Numer NIP : 5. Numer REGON: 6. Oznaczenie przeważającego PKD:  

1. Numer KRS (w przypadku spółek handlowych i kapitałowych): 
2. Forma prawna działalności wnioskodawcy: 

 (np. spółdzielnia, Spółka (podać, jaka), działalność indywidualna, inna)

1. Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy:
2. Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktów z Urzędem, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej 
3. Nazwa banku oraz numer konta bankowego
4. Liczba zatrudnianych pracowników przez podmiot na dzień złożenia wniosku 
5. **DANE DOTYCZĄCE WYSOKOŚCI I HARMONOGRAMU WSPARCIA**

1. Całkowita wartość planowanych działań kształcenia ustawicznego  w tym:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - kwota wnioskowana z KFS: |  | (słownie:  zł) |
| - kwota wkładu własnego: |  | (słownie:  zł) |

**Uwaga:**

**Przy wyliczaniu wkładu własnego pracodawcy nie należy uwzględniać innych kosztów, które pracodawca poniesie w związku z udziałem pracowników w kształceniu ustawicznym np. wynagrodzenie za godziny nieobecności w pracy w związku z uczestnictwem w zajęciach, koszty delegacji w przypadku konieczności dojazdu do miejscowości innej niż miejsce szkolenia itp. Wnioskowana wysokość środków KFS nie może uwzględniać kosztów związanych z dojazdem, wyżywieniem, zakwaterowaniem.**

**Środki Krajowego Funduszu Szkoleniowego są środkami publicznymi w rozumieniu ustawy o finansach publicznych. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień, zwalnia się od podatku usługi kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego finansowane w co najmniej 70 % ze środków publicznych.**

2. Szczegółowa specyfikacja i harmonogram wydatkówdotyczących dofinansowania kształcenia ustawicznego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Forma kształcenia ustawicznego** | **Nazwa** | **Liczba osób przewidzianych do objęcia wsparciem** | **Liczba osób według grup wiekowych** | **Miejsce i termin realizacji oraz termin płatności dla organizatora kształcenia ustawicznego** | **Koszt kształcenia na jednego uczestnika w zł** | **Całkowita wysokość wydatków w zł** | **Wnioskowana wysokość środków z KFS w zł**  | **Wysokość wkładu własnego wnoszonego przez pracodawcę w zł** |
| **Mężczyźni****M** | **Kobiety****K** | **15-24 lata** | **25-34 lata** | **35-44 lata** | **45 lat i więcej** |
| 1 | Kurs |   |    |  | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** |  **M** |  **K** |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Studia podyplomowe |   |    |  | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Egzaminy umożliwiające uzyskanie dokumentów potwierdzających nabycie umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień zawodowych |   |    |  | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Badania lekarskie i psychologiczne wymagane do podjęcia kształcenia lub pracy zawodowej po ukończonym kształceniu |   |    |  | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w związku z podjętym kształceniem |   |    |  | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** | **M** | **K** |   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **SUMA** |  |   |   |   |

1. **Uzasadnienie potrzeby odbycia kształcenia ustawicznego, przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy oraz obowiązujących priorytetów wydatkowania środków KFS.**

**Priorytety wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w 2020r.:**

* wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki na dzieckiem\*.

(Wnioskodawca powinien do wniosku dołączyć oświadczenie, że potencjalny uczestnik szkolenia spełnia warunki dostępu do priorytetu);

* wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia\*;
* wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych *(patrz: Barometr zawodów 2020 powiat sulęciński)*\*;
* wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z rozwojem w firmach technologii i zastosowaniem wprowadzonych przez firmy narzędzi pracy\*;
* wsparcie kształcenia ustawicznego w obszarach/branżach kluczowych dla rozwoju powiatu/województwa wskazanych w dokumentach strategicznych/planach rozwoju\*;
* wsparcie realizacji szkoleń dla instruktorów praktycznej nauki zawodu bądź osób mających zamiar podjąć się tego zajęcia, opiekunów praktyk zawodowych i opiekunów stażu uczniowskiego oraz szkoleń branżowych dla nauczycieli kształcenia zawodowego\*;
* wsparcie kształcenia ustawicznego pracowników zatrudnionych w podmiotach posiadających status przedsiębiorstwa społecznego, wskazanych na liście przedsiębiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS, członków lub pracowników spółdzielni socjalnych lub pracowników Zakładów Aktywności Zawodowej\*;

Uzasadnienie zgodne z wyżej wybranym priorytetem:

****

**\* wybrać właściwe**

1. **Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudniania osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.**

****

1. **Uzasadnienie wyboru realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS:**

****

1. Nazwa i siedziba realizatora usługi kształcenia ustawicznego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego certyfikatów jakości oferowanych usług kształcenia ustawicznego, a w przypadku kursów – posiadanie dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego, jeżeli informacja ta nie jest dostępna w publicznych rejestrach elektronicznych należy dołączyć kopię dokumentu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nazwa i liczba godzin kształcenia ustawicznego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………………………………………

.

1. Cena usługi kształcenia ustawicznego w porównaniu z ceną podobnych usług oferowanych na rynku, o ile są dostępne (należy dołączyć konkurencyjne oferty cenowe):

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

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| , (miejscowość i data) | (podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionejdo reprezentowania wnioskodawcy) |

**UWAGA !**

**Wnioski o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego rozpatrywane są w terminie 30 dni od dnia złożenia, pracodawca zostanie poinformowany o sposobie jego rozpatrzenia.**

**W przypadku, gdy wniosek pracodawcy jest nieprawidłowo wypełniony lub niekompletny, pracodawcy zostanie wyznaczony termin nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 14 dni do jego poprawienia.**

**Wniosek pozostanie bez rozpatrzenia w przypadku niepoprawienia wniosku we wskazanym terminie lub niedołączeniu wymaganych załączników.**

**Przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na kształcenie ustawiczne pracowników
i pracodawcy jest dokonywane na podstawie umowy cywilnoprawnej, a nie na podstawie decyzji administracyjnej. W związku z powyższym odmowa przyznania tych środków nie podlega odwołaniu.**

**Umowa może zostać zawarta tylko na działania, które się jeszcze nie rozpoczęły.**

**Wymagane załączniki do wniosku składanego przez pracodawcę:**

1. Wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowymi z udziałem środków z KFS – załącznik nr 1.
2. Oświadczenia wnioskodawcy – załącznik nr 2 do wniosku.
3. Oświadczenie – załącznik nr 3 do wniosku - składane w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna.
4. Oferty realizatorów wnioskowanych form kształcenia ustawicznego zawierające nazwę, termin realizacji, koszt, termin płatności oraz program kształcenia ustawicznego lub zakres egzaminu.
5. Dostępne na rynku, konkurencyjne oferty cenowe wnioskowanych form kształcenia ustawicznego.
6. Wzór dokumentu potwierdzającego kompetencje nabyte przez uczestników, wystawionego przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego, o ile nie wynika on z przepisów powszechnie obowiązujących.
7. W przypadku **producenta rolnego** - dokumenty poświadczające podstawę i formę prawną działania Pracodawcy:
	1. dokumenty potwierdzające posiadanie gospodarstwa rolnego **–** zaświadczenie z Urzędu Gminy**/**Miasta potwierdzające posiadanie lub dzierżawienie gospodarstwa rolnego,
	2. dokumenty potwierdzające prowadzenie działu specjalnego produkcji rolnej.
8. Kopię dokumentu poświadczającego podstawę i formę prawną działania podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą:
	1. dokumenty rejestrowe w przypadku ich braku w publicznie dostępnych rejestrach elektronicznych (aktualne, tj. nie starsze niż 3 miesiące).
	2. dokumenty założycielskie wraz ze zmianami.
9. Pełnomocnictwo do reprezentowania pracodawcy - w przypadku ustanowienia pełnomocnika, jeśli nie wynika ono bezpośrednio z dokumentów.
10. Pracodawca oraz Przedsiębiorca, który podlega przepisom o pomocy publicznej, tj. prowadzący działalność gospodarczą, bez względu na formę organizacyjno – prawną oraz sposób finansowania, składa do wniosku odpowiednio:

**w przypadku, gdy ubiega się o pomoc de minimis:**

* 1. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis,
	2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,

**w przypadku, gdy ubiega się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie:**

1. Oświadczenie wnioskodawcy ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie,
2. Formularz informacji przedstawianych przez wnioskodawcę ubiegającego się o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

Formularze dot. pomocy publicznej dostępne są na stronie [www.pupsulecin.pl](http://www.pupsulecin.pl) – dokumenty do pobrania – pomoc de minimis.

**Załącznik nr 1**

**Wykaz osób, które mają zostać objęte działaniami finansowymi
z udziałem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wiek** | **Poziom****wykształcenia****(gimnazjalne i poniżej,****zasadnicze zawodowe, średnie zawodowe, średnie ogólnokształcące, policealne, wyższe)** **\*** | **Zajmowane stanowisko** **pracy** | **Forma zatrudnienia****i okres****obowiązywania****umowy** | **Forma i nazwa** **kształcenia** **ustawicznego** |  **Osoba** **wykonuje** **pracę w szczególnych**  **warunkach** **TAK/NIE\*** |  **Osoba wykonuje**  **pracę o**  **szczególnym**  **charakterze****TAK/NIE\*** |
| **1** |  |   |   |  |  |  |   |   |
|  |   |   |   |  |  |  |   |   |
|  |  |   |   |  |  |  |   |   |
|  |  |   |   |  |  |  |   |   |
|  |  |   |   |  |  |  |   |   |
|  |  |   |   |  |  |  |   |   |

***\* wpisać właściwe***

|  |  |
| --- | --- |
| , (miejscowość i data) | (podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionejdo reprezentowania wnioskodawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
|  (pieczęć firmowa wnioskodawcy) | ,  (miejscowość i data) |
|  | **Załącznik nr 2** |

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. **Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuje, co następuje:**
2. Zatrudniam / Nie zatrudniam\* co najmniej jednego pracownika (zatrudnienie oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą);
3. Prowadzę działalność / Nie prowadzę działalności gospodarczej\* w rozumieniu przepisów o swobodzie działalności gospodarczej;
4. Zalegam / Nie zalegam\* w dniu złożenia wniosku z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenia zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz innych danin publicznych;
5. Podlegam stosowaniu / nie podlegam stosowaniu\* przepisów *Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013);*
6. Podlegam stosowaniu / nie podlegam stosowaniu\* przepisów *Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013);*
7. Podlegam stosowaniu / nie podlegam stosowaniu\* przepisów *Rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190);*
8. Otrzymałem / Nie otrzymałem\* oraz ubiegam się / nie ubiegam się\* o sfinansowanie kształcenia ustawicznego dla wskazanych osób w innym Powiatowym Urzędzie Pracy.
9. Jestem świadomy, że dane osobowe dotyczące mojej osoby / dane podmiotu, w tym dane osób wykazanych we wniosku będą zbierane, przetwarzane, udostępniane i archiwizowane dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy, o której mowa w rozporządzeniu MPiPS z dnia 14 maja 2014r. w sprawie przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018r. poz. 117), zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 rok 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), a także innych przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
10. Zapoznałem się z *Zasadami przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie środków na sfinansowanie kształcenia ustawicznego z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.*

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Sulęcinie jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.

***\* niepotrzebne skreślić***

|  |  |
| --- | --- |
| , (miejscowość i data) | (podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionejdo reprezentowania wnioskodawcy) |

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIE**

*(składane do wniosku w przypadku, gdy wnioskodawcą jest osoba fizyczna)*

**Oświadczenie współmałżonka wnioskodawcy**

*(wypełnić w sytuacji istnienia między małżonkami ustawowej wspólnoty majątkowej)*

Ja niżej podpisany(-a) *(podać imiona, nazwisko, nazwisko rodowe)*

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

ur..……………………………………………….… w miejscowości…………………………………………………………………………………….

zamieszkały(-a) *(podać dokładny adres z kodem pocztowym)*

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

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

zameldowany(-a) *(podać dokładny adres z kodem pocztowym)*

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

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

legitymujący(-a) się dowodem osobistym

seria…………....……………………………………………... nr ………………….……………..………………………………………………………..

wyd. dnia …………….……………….…. przez organ ……………………………………………………………..………………………………… …………………………………….…………………………………………..……………………………………………………………………………………

wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego małżonka *(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

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

umowy o finansowanie ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy.

Wyrażam jednocześnie zgodę na przetwarzanie (także w przyszłości), w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2018 poz. 1000) moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sulęcinie ul. Lipowa 18B w celach związanych z zawarciem ww. umowy.

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz do ich poprawiania, jak również prawo do kontroli przetwarzania danych osobowych w zakresie wynikającym z art. 32 cytowanej ustawy.

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

 *data i czytelny podpis współmałżonka wnioskodawcy*