

.....
(Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu)

Skarżysko – Kamienna, dnia

.....

.....
(Adres siedziby podmiotu)

.....
/ NIP podmiotu /

OŚWIADCZENIE PO ZAKOŃCZENIU UMOWY

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

Dotrzymuję warunków umowy o organizację prac interwencyjnych

Nr z dnia

Osoba skierowana przez PUP w Skarżysku-Kamiennej w ramach w/w umowy:

1. imię i nazwisko:

była zatrudniona w okresie: od do

2. imię i nazwisko:

była zatrudniona w okresie: od do

3. imię i nazwisko:

była zatrudniona w okresie: od do

4. imię i nazwisko:

była zatrudniona w okresie: od do.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizację prac interwencyjnych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia 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) oraz zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

.....
(data i czytelny podpis)