**OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA LUB PRACODAWCY**

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

Zatrudniony/a na stanowisku …………………………………………………………………………….……..

na czas ***określony/nieokreślony\**** od dnia ………………………………. do dnia ……..………………………,

Oświadczam świadomie i dobrowolnie:

Wiarygodność przedstawionych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam jednocześnie, że informacje zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

……………………………….. ……………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis składającego oświadczenie)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Opolu ul. mjr Hubala 21, 45-266 Opole. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), w związku
z art. 69a i 69b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy ( t.j. Dz. U. z 2018. 1265 ze zm. ). Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu, jest dostępnych na stronie internetowej: opole.praca.gov.pl lub w siedzibie Administratora.

**\*niepotrzebne skreślić**