

**Oświadczenie pracownika/pracodawcy objętego kształceniem ustawicznym
ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

Ja:
(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania:

legitymujący się dowodem osobistym:

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2016 r. poz.922), przez Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej w celu realizacji umowy o finansowaniu działań obejmujących kształcenie ustawiczne ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)