

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

Ja: .....  
(imię i nazwisko)

Adres zamieszkania: .....

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.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić