***Załącznik nr 8***

*……………………………………..*

*Pieczęć Pracodawcy*

 ***………………………………………***

 miejscowość, data

………………………………………………..

 Imię i nazwisko

**Oświadczenie pracownika**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy
w Świdniku zawartych w dokumentacji dotyczącej kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego dla potrzeb niezbędnych do rozpatrzenia wniosku Pracodawcy
o przyznanie środków z KFS oraz w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku do celów realizacji umowy o finansowanie z KFS działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników i pracodawcy.

………….…………………………………..

 podpis