***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