…..........................................

(pieczęć firmy)

**DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ**

1. Pełna nazwa pracodawcy

…................................................................................................................................................

2. Adres, telefon, e – mail

…................................................................................................................................................   
• REGON …............................................

• NIP …...................................................

3. Osoba reprezentująca pracodawcę

…...................................................................................................................................................

4. Rodzaj prowadzonej działalności

…..................................................................................................................................................

Przedstawiając powyższą informację, oświadczam, że zamierzam zatrudnić lub powierzyć

wykonywanie innej pracy zarobkowej Panu / Pani:

….........................................................., data ur.: …................................... (imię i nazwisko)

na stanowisku.............................................................................................................................

w …............................................................................................................................................. (nazwa zakładu pracy i adres miejsca wykonywania pracy )

od dnia ................................................., na okres .....................................................................

z wynagrodzeniem ....................................................................................................................

…...........................................................................................

(miejscowość, data, podpis pracodawcy, pieczęć imienna)

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PRACODAWCÓW**

Wypełniając obowiązek prawny uregulowany zapisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE z dnia 04.05.2016 r. L 119/1), zwanego dalej „RODO”, Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych (zwanym dalej „ADO”) jest Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku z siedzibą przy ul. Jankowickiej 1, 44-200 Rybnik; e-mail: [kancelaria@rybnik.praca.gov.pl](mailto:kancelaria@rybnik.praca.gov.pl);
2. Może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) za pośrednictwem e-maila: iod@rybnik.praca.gov.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO, bowiem przetwarzanie Pani/Pana danych jest niezbędne do wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej ADO w szczególności na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia,
4. Dane osobowe są przetwarzane w celu wykonywania przez ADO zadań ustawowych w tym w zakresie aktywności zawodowej, wspierania zatrudnienia oraz rynku pracy w szczególności w celu rozpatrzenia przez Powiatowy Urząd Pracy w Rybniku wniosku o przyznanie bonu na zasiedlenie; dane osobowe są także przetwarzane w celach statystycznych i archiwizacji;
5. ADO będzie przetwarzał następujące kategorie pozyskanych danych osobowych: dane identyfikacyjne, nazwa podmiotu, NIP, REGON, dane kontaktowe, dane adresowe, osoby reprezentujące pracodawcę;
6. Pani/Pana dane osobowe, o których mowa w pkt. 5 zostały pozyskane/pochodzą z następującego źródła: klienta Powiatowego Urzędu Pracy wnioskującego o bon na zasiedlenie.
7. Pani/Pana dane osobowe są udostępniane następującym odbiorcom danych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO: dostawca oprogramowania, dostawca usług poczty elektronicznej, klient starający się o pomoc.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
9. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane maksymalnie przez okres wynikający z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt, z przepisów o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, treść JRWA można znaleźć na stronie www.rybnik.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych;
10. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich aktualizacji, sprostowania, usunięcia danych przetwarzanych bezpodstawnie lub ograniczenia przetwarzania;
11. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia w każdym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania dotyczących jej/jego danych. ADO nie wolno wtedy przetwarzać tych danych chyba, że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania nadrzędnych wobec Pani/Pana interesów, praw i wolności lub podstaw do ustalenia, dochodzenia, obrony roszczeń.
12. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli sądzi Pani /Pan, że przetwarzanie jej/jego danych narusza przepisy prawa;
13. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do realizacji celów określonych w pkt 4 w tym rozpatrzenia wniosku o przyznanie formy pomocy zgodnie z ustawą z 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia, odmowa udostępnienia przez Panią/Pana danych spowoduje niemożność rozpatrzenia wniosku lub zastosowania innej formy pomocy.
14. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji przez ADO, w tym profilowaniu.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Rybniku[: www.rybnik.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych.](http://www.rybnik.praca.gov.pl/ochrona-danych-osobowych)

…………………………………………………

(data i podpis pracodawcy)