

.....
/Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu/

Skarżysko – Kamienna, dnia

.....

.....
/Adres miejsca zamieszkania albo siedziby podmiotu/

.....
/Identyfikator podatkowy NIP podmiotu/

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 KK* za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że:

Dotrzymuję warunków umowy o organizowanie prac interwencyjnych

Nr z dnia

Osoba skierowana przez PUP w Skarżysku-Kamiennej w ramach w/w umowy:

1. imię i nazwisko:.....
była zatrudniona w okresie: od do

2. imię i nazwisko:.....
była zatrudniona w okresie: od do

3. imię i nazwisko:.....
była zatrudniona w okresie: oddo

4. imię i nazwisko:.....
była zatrudniona w okresie: od do.....

5. imię i nazwisko:.....
była zatrudniona w okresie: od do

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy o organizowanie prac interwencyjnych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) oraz zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r.

* „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

.....
(data i czytelny podpis oświadczającego)