**Załącznik nr 1**

**Wykaz uczestników kształcenia ustawicznego, którzy mają zostać objęci finansowaniem z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko uczestnika1** | **Pracodawca/Pracownik2** | **Podstawa zatrudnienia3****(rodzaj umowy o pracę)** | **Poziom wykształcenia** | **Praca w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze (TAK lub NIE)** | **Zajmowane stanowisko** | **Data urodzenia** | **Tematyka działania, którą ma zostać objęta osoba**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1**. W przypadku rezygnacji uczestnika z kształcenia ustawicznego przed podpisaniem umowy pomiędzy pracodawcą a Powiatowym Urzędem Pracy, należy niezwłocznie zawiadomić urząd pracy.

**2**. Należy wpisać odpowiednio: pracodawca lub pracownik.

**3**. W przypadku umowy na czas określony należy podać daty skrajne od …do.

**4**. Każdy pracownik musi złożyć oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych.

..............................................

Imię i nazwisko

...............................................

PESEL

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Nakle nad Notecią**

 **ul. Dąbrowskiego 46**

 **89-100 Nakło nad Notecią**

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udostępnienie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do procesu ubiegania się przez pracodawcę o środki finansowe przyznawane w ramach z Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922).

......................................................

 (data i czytelny podpis)