**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

**O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA LUB POWIERZENIA INNEJ PRACY ZAROBKOWEJ OSOBIE BEZROBOTNEJ**

1. Nazwa pracodawcy: ……………………………………………………………………………………………..............

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

1. Adres siedziby: …………………………………………………………………………………………………………….
2. Miejsce prowadzenia działalności: ………………………………………………………………………………………
3. Numer REGON: ………………………....….…….. Numer NIP: ………………………………………………………
4. Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że deklaruję:**

zatrudnienie/powierzenie innej pracy zarobkowej na podstawie umowy ………………………………………………...

 *rodzaj umowy*

Pana/Pani: …………………………………………………………………………………………………………

zamieszkałego/ej: …………………………………………………………………………………………………

na okres: …………………………………………………………………………………………………………...

miejsce zatrudnienia/wykonywania innej pracy zarobkowej: …………………………………………………

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

za wynagrodzeniem w wysokości co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto miesięcznie, od którego będą opłacane składki na ubezpieczenia społeczne.

 ………………………………………….

 *data, podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby*

*uprawnionej do reprezentowania pracodawcy*

**Oświadczam, że zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób niż od osoby, której dane dotyczą, na podstawie wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.**

**Uwaga.** Ww. oświadczenie składa wyłącznie wnioskodawca będący osobą fizyczną. Klauzula informacyjna zamieszczona jest na stronie internetowej <https://lubaczow.praca.gov.pl> w zakładce: ochrona danych osobowych.

………………………………………….

 *data, podpis i pieczęć pracodawcy*