**OŚWIADCZENIE**

OŚWIADCZAM, ŻE POINFORMOWAŁEM PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH WNIOSKIEM O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZEŃ Z FUNDUSZU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH NR ...................................................................... O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DOTYCZĄCYCH ICH OSOBY PRZEZ WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W TORUNIU W ZWIĄZKU Z PRZYZNANIEM I OBOWIĄZKIEM ROZLICZENIA PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ.

ZAPOZNAŁEM WW. PRACOWNIKÓW Z TREŚCIĄ „KLAUZULI INFORMACYJNEJ DOTYCZĄCEJ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z UDZIELANIEM Z FUNDUSZU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH POMOCY NA RZECZ OCHRONY MIEJSC PRACY W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19”.

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

 (DATA, PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT WYSTĘPUJĄCY Z WNIOSKIEM)