*UWAGA !*

*Niniejsze oświadczenie przedsiębiorca składa do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Zielonej Górze:*

1. *wraz z wykazem pracowników objętych wsparciem ze środków FGŚP podczas procesu ubiegania się o to wsparcie;*

*lub*

1. ***obowiązkowo na etapie rozliczania otrzymanej pomocy udzielonej przez Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze****.*

……………………………………………

miejscowość, data

…………………………………..

pełna nazwa   
i adres przedsiębiorcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja / my\* niżej podpisana(-y) / podpisani\*, reprezentując podmiot …………………………………. (podać nazwę przedsiębiorstwa), oświadczam / oświadczamy\*, że pracownicy naszej jednostki, objęci wsparciem finansowym w ramach Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych realizowanym na podstawie art. 15g / art. 15ga / art. 15gg\* Ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych   
z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r., poz. 374 z późn. zm.), zostali poinformowani o zasadach   
i warunkach przetwarzania przez Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze danych osobowych   
ich dotyczących oraz przysługujących podmiotom danych prawach – zgodnie z wymogami 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) – RODO (z późn. zm.).

…………………………………………………………

(podpis/podpisy osób uprawnionych  
 do reprezentowania podmiotu)

\* niepotrzebne usunąć