

UWAGA !

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

- a) wraz z wykazem pracowników objętych wsparciem ze środków FGŚP podczas procesu ubiegania się o to wsparcie;
lub
b) **obowiązkowo na etapie rozliczania otrzymanej pomocy udzielonej przez Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze.**

.....
miejsowość, 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 (j.t. Dz.U. z 2020 r., poz. 1842 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