Załącznik nr 1 do **Wniosku o przyznanie bonu na
kształcenie ustawiczne**

……….………………………… *………………….……………*

 /*pieczątka Pracodawcy/* /*miejscowość, data/*

**DEKLARACJA ZATRUDNIENIA**

**OSOBY UPRAWNIONEJ PO ZAKOŃCZONYM KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM**

Osoba reprezentująca Pracodawcę

Telefon kontaktowy................................................................. e-mail

**Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zatrudnię:**

Pana/ią/

/imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

na stanowisku:

/oferowane stanowisko pracy/

niezwłocznie (jednak nie później niż w terminie 1 miesiąca) po ukończeniu kształcenia ustawicznego w zakresie:

na okres ………………………………….. (co najmniej 3 miesięcy) na podstawie:

* umowy o pracę w wymiarze …………………………………………
* umowy zlecenia z miesięcznym wynagrodzeniem brutto w wysokości ………………………………….. (co najmniej minimalnego wynagrodzenia za pracę).

Powiatowy Urząd Pracy w Kolbuszowej telefonicznie lub pisemnie poinformuje pracodawcę o ukończeniu kształcenia przez osobę uprawnioną (wskazaną w wyżej wymienionym oświadczeniu).

🗌 Oświadczam, że w/w osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest ukończenie ww. kształcenia.

**🗌 Zapoznałem(am) liśmy/nie zapoznałem(am) liśmy** się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Kolbuszowej dostępną na stronie internetowej Urzędu – [www.kolbuszowa.praca.gov.pl](http://www.kolbuszowa.praca.gov.pl) w zakładce – **Urząd** – **Ochrona danych osobowych.**

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

 /pieczątka i podpis Pracodawcy/

Niewywiązanie się z przyjętego na siebie zobowiązania zatrudnienia po kształceniu będzie miało wpływ na dalszą współpracę z Powiatowym Urzędem Pracy w Kolbuszowej