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

Adres do e-doręczeń ……………………………………………………………………………….

**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 …………………………………………………….. na podstawie:

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

Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego 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) /nie zapoznałem(am)\*** się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych w Powiatowym Urzędzie Pracy dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego dostępną na stronie internetowej Urzędu – [www.ozarowmazowiecki.praca.gov.pl](http://www.ozarowmazowiecki.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 dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego