**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

*Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 Kodeksu karnego, oświadczam w imieniu swoim lub podmiotu, który reprezentuję, co następuje:*

1. W okresie minionych 3 lat **otrzymałem(am)** / **nie otrzymałem(am)\*** pomoc na zasadach de minimis  
    (jeśli otrzymałem(am) należy podać wysokość …………………… złotych, co stanowi …………………. euro).\*\*
2. **Otrzymałem(am) / nie otrzymałem(am)\*** pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów   
    kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie, których ma być przeznaczona pomoc de minimis   
    (jeśli otrzymałem(am), należy podać wysokość ……………………….……….. złotych, co stanowi   
    …………………..…….………..euro, z przeznaczeniem na ……………………….................................).\*\*
3. **Ubiegam / nie ubiegam\*** się o środki KFS na działania objęte kształceniem ustawicznym tych samych   
    pracowników w innym Powiatowym Urzędzie Pracy.
4. Planowane działania powierzone zostaną do realizacji podmiotowi, z którym nie jestem powiązany/a osobowo lub   
    kapitałowo.
5. Zapoznałem/am się z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z 14 maja 2014 r. w sprawie   
    przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2018 r., poz. 117 t. j.).
6. Zapoznałem/am się z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy   
    (Dz.U. z 2025 r. poz. 214 t.j.)
7. Zapoznałem/am się oraz akceptuję zasady przyznawania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego   
    obowiązujące w 2025 r. w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bytowie.
8. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych** osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie,   
    w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy, o których mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r.   
    o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 214 t.j.)  o dofinansowanie   
    kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawców, zgodnie z rozporządzeniem 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r.  (Dz.Urz.UE.L   
    Nr 119, str. 1) oraz Ustawy  z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
9. **Oświadczam**, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób   
    fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu otrzymania środków   
    KFS.

**\*\*Uwaga! Pracodawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy zmianie ulegnie stan prawny lub faktyczny wskazany w dniu złożenia wniosku.**

*……………………………………………...……*

*podpis i pieczęć wnioskodawcy lub osoby uprawnionej  
 do reprezentowania wnioskodawcy*

\* właściwe zaznaczyć