Załącznik nr 2

**Oświadczenie pracownika / pracodawcy\***

Ja **……………………………………………………………………………………………**

(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentacji dotyczącej procesu kształcenia ustawicznego finansowanego ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.
z 2019r. poz. 1781) oraz wyłącznie dla potrzeb realizacji ww. procesu kształcenia.

………………………. …...…………………………

(miejscowość, data) (podpis)

*\*niepotrzebne skreślić*