

....., DNIA .....

## OŚWIADCZENIE

OŚWIADCZAM, ŻE POINFORMOWAŁEM PRACOWNIKÓW OBJĘTYCH WNIOSEM O DOFINANSOWANIE WYNAGRODZEŃ Z FUNDUSZU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH NR ..... O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DOTYCZĄCYCH ICH OSOBY PRZEZ WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W WARSZAWIE W ZWIĄZKU Z PRYZNANIEM I OBOWIĄZKIEM ROZLICZENIA PRYZNANYCH ŚWIADCZEŃ. ZAPOZNAŁEM WW. PRACOWNIKÓW Z TREŚCIĄ „KLAUZULI INFORMACYJNEJ DOTYCZĄCEJ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH W ZWIĄZKU Z UDZIELANIEM Z FUNDUSZU GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ PRACOWNICZYCH POMOCY NA RZECZ OCHRONY MIEJSC PRACY W NASTĘPSTWIE WYSTĄPIENIA COVID-19”.

.....  
(DATA, PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ  
PODMIOT WYSTĘPUJĄCY Z WNIOSEM)