**Wniosek pracodawcy o pomoc w indywidualnym rozwoju zawodowym**

1. **Dane pracodawcy**

Imię i nazwisko lub nazwa

Adres

Numer telefonu/fax.

Adres e-mail

Adres strony internetowej

NIP

Imię i nazwisko osoby do kontaktu

1. **Zakres oczekiwanej pomocy**



1. **Lista pracowników, którym ma być świadczona pomoc w indywidualnym rozwoju zawodowym\***

**Imiona i nazwiska oraz PESEL-e pracowników\*\***



**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Zapoznałem/łam się z **Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych osoby korzystającej z indywidualnego poradnictwa zawodowego, w tym pracodawcy wnioskującego o pomoc w indywidualnym rozwoju zawodowym** udostępnioną wraz z ww. wnioskiem i zostałem/łam poinformowany/na o przysługujących mi prawach w zakresie przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (tzw. RODO).



Pieczątka i podpis pracodawcy

\* w przypadku pomocy dla pracodawcy – imię i nazwisko pracodawcy

\*\* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamości