

OŚWIADCZENIE

z dnia _____

Ja, _____

[IMIĘ I NAZWISKO ORAZ ADRES ZAMIESZKANIA]

pouczony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 Kodeksu Karnego

oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o obowiązku zgłaszania się:

- **w Powiatowym Urzędzie Pracy** w wyznaczonych terminach w celu potwierdzenia swojej gotowości do podjęcia pracy oraz **w każdym dowolnym terminie** w celu uzyskania informacji o możliwościach zatrudnienia (u pośrednika pracy, doradcy zawodowego).

Ponadto, **przyjąłem(ęłam) do wiadomości i stosowania:**

- **art. 74**

Bezrobotny jest obowiązany zawiadomić w ciągu **7 dni** powiatowy urząd pracy o podjęciu zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub **o złożeniu wniosku o wpis do ewidencji działalności gospodarczej** oraz o zaistnieniu innych okoliczności **powodujących utratę statusu bezrobotnego** albo utratę prawa do zasiłku.

- **art. 119, ust. 2**

Bezrobotny, który **podjął zatrudnienie**, inną pracę zarobkową lub działalność gospodarczą **bez powiadomienia** o tym właściwego powiatowego urzędu pracy podlega karze grzywny **nie niższej niż 500 zł.**

Potwierdzam otrzymanie informacji, że:

- Administratorem danych jest **Powiatowy Urząd Pracy w Opolu**, ul. mjr Hubala 21
- Dane są zbierane w celu wykonywania **określonych prawem** zadań realizowanych na mocy przepisów prawa.
- Zbierane dane osobowe mogą być **udostępnione podmiotom upoważnionym** na mocy przepisów prawa.
- Przysługuje **prawo wglądu** do swoich danych oraz ich poprawiania.
- Obowiązek podania danych wynika z przepisów **Ustawy** z dnia 20 kwietnia 2004r. „ O promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy „ (tekst jedn. Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) oraz przepisów wykonawczych do wyżej wymienionej Ustawy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych, moich danych osobowych dla celów wynikających z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.).

Jednocześnie upoważniam:

Niżej podaną osobę upoważniam do pobierania w moim imieniu, w przypadku mojej niedyspozycji, zaświadczeń lub innych informacji dotyczących mojej osoby, będących w posiadaniu PUP Opole.

[IMIĘ I NAZWISKO OSOBY UPOWAŻNIONEJ]

[DATA URODZENIA]

[ADRES ZAMIESZKANIA]

[PODPIS PRACOWNIKA]

[CZYTELNY PODPIS BEZROBOTNEGO]

PODSTAWA PRAWNA:

USTAWA Z DNIA 20 KWIEŹNIA 2004R. O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY (TEKST JEDN. DZ. U. z 2008R. NR 69, POZ. 415 Z PÓŹN. ZM.)
USTAWA Z DNIA 29 SIERPNI 1997R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH (tekst jedn. Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)