....................................... ……………....…., dnia ………….……….

pieczęć pracodawcy

**Prezydent Miasta Konina**

plac Wolności 1

62-500 Konin

# ZAWIADOMIENIE

# o zawarciu umowy o praktykę absolwencką z niepełnoletnim absolwentem

Zgodnie z art. 36 ust. 15 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe zawiadamiam, że w dniu …………………….………… została zawarta umowa o praktykę absolwencką z niepełnoletnim absolwentem szkoły ponadpodstawowej

**DANE PRAKTYKANTA:**

Nazwisko i imię: ………….……………………………………………………………………..........…...………..

Data urodzenia: ……………………………………………………….…..……………….………….…..............

Adres zamieszkania: .……………………………………..……………………………………….........…………

Praktykant jest absolwentem szkoły: ………………………………………………………….........…….

Praktyka absolwencka odbywać się będzie w zawodzie: ................................................

Umowa została zawarta na okres: od dnia ………....……....…. do dnia ………….......……....

to jest do ukończenia przez praktykanta 18. roku życia.

Rzeczywisty okres trwania praktyki: od dnia ………....…….....…. do dnia …………......……... co stanowi …………......... pełnych miesięcy.

**DANE PRACODAWCY:**

Nazwisko i imię: …………..………………………………………………………………………............………..

Siedziba (adres firmy): …………………..……………………….…..……………….……............…….…....

NIP/ KRS/ Telefon: …….…………..........……………………..…………………………………..………………

Świadomy/a i uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikający z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość zamieszczonych we wniosku danych.

…….……….……………………..………….

*podpis i pieczęć pracodawcy*

**KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

W celu realizacji zadań wynikających z obowiązku zawierania na piśmie umów o pracę w celu przygotowania zawodowego z młodocianym pracownikiem (stosownie do przepisów art. 195 § 1 Kodeksu pracy) oraz zawiadomienia Prezydenta Miasta Konina o zawarciu przedmiotowej umowy, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) informuję Pana/Panią, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz młodocianego pracownika, podanych w zawiadomieniu o zawarciu umowy z młodocianym pracownikiem w celu przygotowania zawodowego jest Prezydent Miasta Konina, plac Wolności 1, 62-500 Konin,
2. w sprawach związanych z danymi osobowymi można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych poprzez e-mail: [andrzej.andrzejewski-iod@konin.um.gov.pl](mailto:andrzej.andrzejewski-iod@konin.um.gov.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników (art. 122 z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez administratora danych (zgodnie z instrukcją kancelaryjną) przez okres 10-ciu lat licząc od końca roku, w którym wpłynęło zawiadomienie,
6. przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora: dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec niezgodnego z prawem ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
7. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) za niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych,
8. podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz warunkiem prowadzenia spraw w Wydziale Oświaty Urzędu Miejskiego w Koninie, a osoby, których dane dotyczą, są zobowiązane do ich podania.

**Oświadczam, że zapoznałam/łem się z powyższą klauzulą informacyjną.**

…………..............................................................

*(czytelny podpis składającego oświadczenie)*