**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………….. uprawniony do reprezentowania Firmy…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………NIP: ………………………

zobowiązuję się do poinformowania pracowników ujętych w wykazie pracowników o fakcie przetwarzania ich danych osobowych przez WUP w Gdańsku w związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie świadczeń z art. 15gg ustawy z dnia 2 marca 2020 roku o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U poz. 374, z późn. zm.),

…………………………………………

 (data i podpis)