*Załącznik 2*

**OŚWIADCZENIE**

Ja ………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

zostałem poinformowany, że przekazanie przeze mnie pracodawcy moich danych osobowych ma charakter dobrowolny. Odmowa podania w/w danych skutkuje brakiem możliwości uczestniczenia w kształceniu ustawicznym finansowanym z udziałem środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego.

……………………………… …………………………………

(miejscowość i data) (czytelny podpis)