…………..……………………………… *Jastrzębie-Zdrój, dn*. ………..……………

 *imię i nazwisko*

 …………..…………………………..…

 *adres zameldowania lub pobytu*

***OŚWIADCZENIE***

**Niniejsze oświadczenie składam pouczony o odpowiedzialności karnej z art.233 par.1 Kodeksu Karnego: *”Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.***

Ja, niżej podpisany/a/ oświadczam, że w okresie ostatnich 18 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień zarejestrowania pracowałem za granicą:

1**. byłem/am zatrudniony/a w okresie**

- okres zatrudnienia: od dnia ……………………………do dnia……………..…..…………..

- okres zatrudnienia: od dnia ……………………………do dnia……………..…..…………..

- okres zatrudnienia: od dnia ……………………………do dnia……………..…..…………..

 **kraj**.…………………………………………………………………………………………….

2. **nie jestem zatrudniony/a i nie wykonuję** żadnej innej pracy zarobkowej,

i zostałem/am/ poinformowany/a/ o możliwości złożenia wniosku w Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Katowicach /Filia Bielsko-Biała/ celem ustalenia prawa do zasiłku dla bezrobotnych.

Jednakże wobec powyższego rezygnuję z ubiegania się o zasiłek dla bezrobotnych na zasadach sumowania okresów zatrudnienia.

**Wypełniając obowiązek prawny uregulowany w art. 13 RODO  informuję, iż treść obowiązku informacyjnego Powiatowego Urzędu Pracy w Jastrzębiu-Zdrój w zakresie przetwarzania danych osobowych jest dostępna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jastrzębiu-Zdrój, ul. Wrocławska 2, 44-335 Jastrzębie-Zdrój oraz na stronie internetowej pod adresem:** <http://www.pupjastrzebie.pl/urzad_pracy/Ochrona_danych_osobowych.html>

**„Pismo i jakiekolwiek załączniki dołączone do pisma otrzymane wraz z tym pismem są poufne i przeznaczone wyłącznie do użytku osób i jednostek, do których pismo zostało adresowane. Jeśli pismo zostało otrzymane pomyłkowo, prosimy zawiadomić Administratora"**

 …………………………………………………….………….  *…………………………………………………………..*

 *data i podpis bezrobotnego podpis pracownika pup*