

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY WNIOSKODAWCY

DANE WNIOSKODAWCY

1. imię i nazwisko	
2. nazwisko rodowe (jeżeli dotyczy)	
3. Nr PESEL	
4. imiona rodziców	
5. data i miejsce urodzenia	
6. stały adres zameldowania	
7. dokument tożsamości (wypełnić czytelnie)	rodzaj dokumentu:..... seria i numer:..... data wydania:..... organ wydający:.....
8. nr telefonu	

DANE WSPÓŁMAŁŻONKA/I WNIOSKODAWCY

1. imię i nazwisko	
2. nazwisko rodowe (jeżeli dotyczy)	
3. Nr PESEL	
4. imiona rodziców	
5. data i miejsce urodzenia	
6. stały adres zameldowania	
7. dokument tożsamości (wypełnić czytelnie)	rodzaj dokumentu:..... seria i numer:..... data wydania:..... organ wydający:.....
8. nr telefonu	

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (*t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 922 z późn. zm.*) przez Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej z siedzibą w Środzie Wlkp. (63-000) przy ul. Kosynierów 46, dla celów związanych z procedurą zaopiniowania złożonego wniosku o refundację ze środków funduszu pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego opiekuna oraz w przypadku przyznania refundacji z realizacją umowy związanej z powyższym wnioskiem.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/na o przysługujących mi na podstawie ww. ustawy uprawnieniach, a w szczególności o prawie wglądu do swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

.....
data i czytelny podpis współmałżonka/i Wnioskodawcy