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. dokument tożsamości *(wypełnić czytelnie)*	rodzaj dokumentu:..... seria i numer:..... data wydania:..... organ wydający:.....
3. nr telefonu	

WYRAŻAM ZGODĘ na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby/podmiotu który reprezentuję przez Powiatowy Urząd Pracy w Środzie Wielkopolskiej dla celów związanych z procedurą rozpatrywania i zaopiniowania złożonego wniosku o refundację ze środków funduszu pracy kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego lub skierowanego poszukującego pracy opiekuna osoby niepełnosprawnej, oraz realizacją umowy związanej z powyższym wnioskiem, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1).

.....

data i czytelny podpis Wnioskodawcy

.....

data i czytelny podpis współmałżonka/i Wnioskodawcy