

Nr.....

Częstochowa, dnia.....

**WNIOSEK PRACODAWCY KRAJOWEGO O UZYSKANIE POMOCY
W DOBORZE KANDYDATÓW DO PRACY**

Imię i nazwisko lub nazwa pracodawcy	
Adres	
Numer telefonu/faksu	
Adres poczty elektronicznej	
Adres strony internetowej	
Imię i nazwisko pracodawcy lub pracownika wskazanego przez pracodawcę do kontaktów z PUP	
NIP	

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Częstochowie zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity DZ. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.....
podpis i pieczęć pracodawcy

Adnotacja w zakresie realizacji usługi

.....
.....
.....
.....