Nr…… Częstochowa, dnia……

WNIOSEK PRACODAWCY KRAJOWEGO O UZYSKANIE POMOCY W INDYWIDUALNYM ROZWOJU ZAWODOWYM

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 sierpnia1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity DZ. U. z 2002r.Nr101 poz.926 z późn. zm.)

……
Podpis i pieczątka pracodawcy

Adnotacja w zakresie realizacji usługi

……

LISTA OSÓB KTÓRYM ZOSTANIE UDZIELONA POMOC W ZAKRESIE INDYWIDUALNEGO ROZWOJU ZAWODOWEGO

Lp.	**Imię i nazwisko**	**PESEL/ numer dokumentu stwierdzającego tożsamość (w przypadku cudzoziemca)**