Nazwa i adres pracodawcy Wschowa , dnia……………………

……………………………….

……………………………….

………………………………

**Powiatowy Urząd Pracy**

**we Wschowie**

Proszę o rejestrację oświadczenia /oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi o nazwisku( WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI):

1.

Oświadczam , że przed złożeniem oświadczenia zostałem poinformowany, że:

1. administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy we Wschowie , 67-400 Wschowa, ul. Staroleszczyńska 13, 13a.
2. dane osobowe zbierane są w celu dopełnienia obowiązków określonych w przepisach prawnych,
3. mam prawo do dostępu do treści moich danych oraz ich poprawienia,
4. obowiązek podania danych wynika z ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r.o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy i ustawy z dnia 17 grudnia 2021r. o cudzoziemcach.

………………………………………

(podpis , pieczątka firmy)

Kwituję odbiór ………………………………………