

Nr

Grudziądz, dnia

**WNIOSEK W ZAKRESIE POTRZEBY UZYSKANIA POMOCY
OFEROWANEJ W RAMACH USŁUG RYNKU PRACY**

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

Wybór usługi:

- 1. Dobór kandydatów do pracy.**
- 2. Indywidualny rozwój zawodowy.**

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Urząd Pracy w Grudziądzu 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 pieczęćka pracodawcy

Adnotacja w zakresie realizacji usługi

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