

.....
(imię i nazwisko pracodawcy lub nazwa firmy w przypadku osób prawnych)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zameldowania pracodawcy lub adres siedziby firmy)

.....
(identyfikator podatkowy: NIP / PESEL)

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Obr. Mogilna 1
88-300 Mogilno

Upoważnienie*

Udzielam Pani/Panu numer PESEL
(imię i nazwisko)

legitymującej/cemu się dokumentem tożsamości ,
(seria i numer)

wydanym przez

upoważnienia do składania i podpisywania oświadczeń o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi.
Upoważnienie obowiązuje do odwołania przez osobę/podmiot upoważniający.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pozyskanych w inny sposób, niż od osoby której dane dotyczą, znajduje się na stronie internetowej PUP Mogilno (mogilno.praca.gov.pl) w zakładce Urząd/Ochrona danych osobowych oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu.

.....
(imię i nazwisko lub pieczętka i podpis pracodawcy, który złożył oświadczenie)

* upoważnienie ma zastosowanie do: 1) oświadczenia podmiotu działającego jako agencja pracy tymczasowej o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi w charakterze pracownika tymczasowego; 2) oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi.