

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 przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
podpis i pieczęćka pracodawcy

Adnotacja w zakresie realizacji usługi

.....

.....

.....

.....