....., dnia .....

W N I O S E K

o wydanie świadectwa pracy*, zaświadczenia o zatrudnieniu i wynagrodzeniu ZUS Rp- 7*, innego dokumentu .....*
(wpisać jakiego)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwisko rodowe)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(imiona rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr PESEL)

.....
(nr telefonu)

.....
(okres zatrudnienia od – do)

.....
(nazwa pracodawcy)

.....
(wymiar czasu pracy)

Dokumenty proszę przesłać pocztą / odbiorę osobiście*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Kowarach, moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, dla potrzeb niezbędnych do wydania wymienionego we wniosku dokumentu.
Podstawa prawna: ustawa z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.).

……
(czytelny podpis)

** niepotrzebne skreślić*