

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany / podpisana*

_____ (imię i nazwisko)

PESEL: _____

zamieszkały / zamieszkała* _____

WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM ZGODE(Y) NA POWIADAMIANIE MNIE Z WYKORZYSTANIEM SYSTEMÓW TELEINFORMATYCZNYCH:

Drogą SMS na nr telefonu: _____

o:

- planowanym terminie wizyty,
- planowanych wydarzeniach związanych z lokalnym rynkiem pracy odbywających się na terenie tutejszego urzędu, naszego miasta lub regionu,
- planowanych naborach wniosków o dotację na rozpoczęcie działalności gospodarczej, staż, prace interwencyjne, doposażenie stanowiska pracy oraz inne formy pomocy.

Dąbrowa Górnicza _____
(data i podpis)

* niepotrzebne skreślić