

.....
(dane podmiotu powierzającego wykonywanie pracy)

tel:

.....
(dane pełnomocnika)

tel.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a

.....,
legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem/kartą pobytu* seria i numer

.....,
Udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani

.....
legitymującemu/cej się dowodem osobistym/paszportem/kartą pobytu* seria i numer

.....
do reprezentowania mnie przed Powiatowym Urzędem Pracy w Świdwinie w sprawach dotyczących**:

- uzyskania informacji starosty,
- wniosku o wydanie zezwolenia na pracę sezonową,
- wniosku o wydanie przedłużenia zezwolenia na pracę sezonową,
- oświadczenia o powierzeniu wykonywania pracy cudzoziemcowi

w trybie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2024 poz.475).

Pełnomocnik upoważniony jest w ramach pełnomocnictwa do:

- a) składania i odbioru dokumentów, udzielania wszelkich informacji oraz składania oświadczeń i wyjaśnień w tym również oświadczeń woli;
- b) składania podpisów pod dokumentami;
- c) nanoszenia wszelkich poprawek na dokumentach.

Pełnomocnictwa udziela się na okres od..... do.....*/do odwołania*

.....
(Czytelny podpis podmiotu powierzającego wykonywanie pracy)

Wypełniając postanowienia określone w art. 13 Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuje się, że: Administratorem Pana(i) danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Świdwinie ul. Kołobrzeska 3 , 78-300 Świdwin. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotycząca obowiązków Administratora – PUP w Świdwinie zamieszczona jest na stronie pup.swidwin.ibip.pl oraz na tablicy ogłoszeń Powiatowego Urzędu Pracy w Świdwinie.

*niepotrzebne skreślić

**zaznaczyć odpowiednie