

INFORMACJE ADRESOWE I DANE KONTAKTOWE

Pouczenie:

Zgodnie z art. 39 i art. 41 ustawy kodeks postępowania administracyjnego doręczenie pism następuję na adres do doręczeń elektronicznych lub na adres korespondencyjny za pomocą przesyłki rejestrowanej. W toku postępowania, strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego a w razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Moje miejsce zamieszkania
Adres korespondencyjny
Numer telefonu
Adres do doręczeń elektronicznych
Adres e-mail

INFORMACJE dot. WYKSZTAŁCENIA I KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH

Posiadam wykształcenie <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> branżowe (I / II stopnia)	<input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie zawodowe <input type="checkbox"/> średnie ogólnokształcące <input type="checkbox"/> policealne	<input type="checkbox"/> wyższe I stopnia <input type="checkbox"/> wyższe II stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe <input type="checkbox"/> doktoranckie
Zawód wyuczony		
Zawód wykonywany		
Zawód, w którym chcę pracować		
Posiadam znajomość języków * (wpisać jakie)		
Posiadam ukończone kursy / szkolenia <input type="checkbox"/> TAK (wpisać poniżej) <input type="checkbox"/> NIE		
Posiadam prawo jazdy <input type="checkbox"/> TAK*(zaznaczyć poniżej) <input type="checkbox"/> NIE		
Kategoria: A B C D T (inne: B+E C1 C1+E C+E D1 D1+E D+E)		

Kierunki szkoleń jakimi jestem zainteresowany(a):.....

.....

DANE UZUPEŁNIAJĄCE

Zajęcie ALIMENTACYJNE:.....
(wpisać numer KMP oraz imię i nazwisko komornika)

Wyrażam zainteresowanie podjęciem zatrudnienia w państwach UE / EOG

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES

TAK

NIE

Zostałem(łam) pouczone(y) o konieczności zawiadomienia urzędu pracy za pośrednictwem formularzy elektronicznych dostępnych w serwisie praca.gov.pl albo osobiście w urzędzie, w którym jestem zarejestrowany(an) o wszelkich zmianach w danych przekazanych w trakcie rejestracji oraz w złożonych oświadczeniach, w terminie 7 dni od dnia ich wystąpienia.

.....
data i czytelny podpis poszukującego pracy

OŚWIADCZENIE

Informacje i dane przedstawione we wniosku o rejestrację jako poszukujący pracy składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń:

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 i 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny.”

.....
data i czytelny podpis poszukującego pracy

Potwierdzam odbiór dokumentu:

- informacji o warunkach zachowania statusu poszukującego pracy oraz niezbędnych dokumentach, a także przysługujących poszukującemu pracy prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz formach pomocy wraz z informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

„Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zostałem pouczone o warunkach zachowania statusu poszukującego pracy oraz o przysługujących mi prawach i obowiązkach wynikających z ustawy oraz o formach pomocy określonych w ustawie.”

.....
data i czytelny podpis poszukującego pracy