

Elbląg, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Nazwisko w trakcie zatrudnienia

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon kontaktowy

**Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
w Elblągu**

Wniosek o wydanie dokumentów ze Składnicy Akt

Zwracam się z prośbą o wydanie kserokopii niżej wymienionych dokumentów (właściwe zaznaczyć):

a) świadectwa pracy za latar –r

b) zaświadczenia o zarobkach (druk RP-7) za latar –r

c) inne

Nazwa szkoły (proszę podać pełną nazwę):

.....

Okres zatrudnieniar –r

Po odbiór powyższego dokumentu (właściwe zaznaczyć):

a) zgłoszę się osobiście

b) proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych osobowych, dostępną na stronie internetowej pod adresem www.ckziuelblag.pl oraz jestem świadomy, że udostępnienie moich danych osobowych jest niezbędne do realizacji składanego wniosku.

.....
podpis wnioskodawcy