

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć pracodawcy)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany, zamieszkały
w
legitymujący się dowodem osobistym nr
prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji
działalności gospodarczej niniejszym udzielam pełnomocnictwa
.....
do występowania w moim imieniu przed Świętokrzyską Wojewódzką Komendą OHP –
Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Kielcach w zakresie dokonywania w moim imieniu
poprawek na wnioskach o zawarcie umowy o refundację wynagrodzeń wypłacanych
młodocianym pracownikom oraz na wnioskach o zwrot poniesionych kosztów wynagrodzeń
wypłacanych młodocianym oraz składek na ubezpieczenia społeczne od wypłaconych
wynagrodzeń.

Pełnomocnictwo udzielone jest na czas nieokreślony.

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych
osobowych przez zgodnie
z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. nr 922
ze zm.) i ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz. U. 2018, poz.1000)
w zakresie realizacji refundacji wynagrodzeń młodocianych pracowników.*

.....
(podpis pracodawcy)