|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA O UDOSTĘPNIENIU DANYCH OSOBOWYCH** | | | | |
| **W związku z nawiązaniem stosunku pracy z dniem ………………… oświadczam,** | | | | |
| **że w celu związanym z zatrudnieniem oraz korzystaniem z przysługujących mi** | | | | |
| **uprawnień pracowniczych, udostępniam pracodawcy następujące dane osobowe:** | | | | |
| **NAZWISKO** | | |  | |
| **IMIONA** | | |  | |
| **URZĄD SKARBOWY** | | |  | |
| **PESEL** | | |  | |
| **IMIĘ OJCA** | | |  | |
| **IMIĘ MATKI** | | |  | |
| **DATA URODZENIA** | | |  | |
| **MIEJSCE URODZENIA** | | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA (kod pocztowy, ulica nr)** | | |  | |
| **Województwo** | | |  | |
| **Poczta** | | |  | |
| **Powiat** | | |  | |
| **Gmina** | | |  | |
| **Numer Dowodu** | | |  | |
| **WYKSZTAŁCENIE** | | |  | |
| **CZŁONKOWIE RODZINY DO UBEZPIECZENIE ZDROWOTNEGO**  **(Imię i Nazwisko, Pesel,**  **adres jeżeli jest inny niż pracownika** | | |  | |
| **PRACOWNIK MUSI ZŁOŻYĆ PRACODAWCY KOPIE:** | | | | |
| **\*Świadectwa lub dyplomu ukończenie szkoły** | | | | |
| **\*Świadectwa pracy z poprzednich zakładów** | | | | |
| **(POWYŻSZE DOKUMENTY DECYDUJĄ O WYMIARZE URLOPU - JEŻELI DOKUMENTY NIE ZOSTANĄ ZŁOŻONE PRACOWNIK BĘDZIE MIAŁ NAJNIŻSZY WYMIAR URLOPU)** | | | | |
|  | | |  | |
| **PONIŻSZY FORMULARZ WYPEŁNIA PRACODAWCA** | | | | |
| **DATA PRZYJĘCIA** | | |  | |
| **STANOWISKO** | | |  | |
| **WYNAGRODZENIE** | | |  | |
| **RODZAJ UMOWY:** | | | **DATA ROZPOCZĘCIA UMOWY DATA ZAKOŃCZENIA UMOWY** | |
| **okres próbny** | | |  | |
| **czas określony** | | |  | |
| **czas nieokreślony** | | |  | |
| **umowa zlecenie** | | |  | |
| **unowa o dzieło** | | |  | |
|  |  | |
|  | | |  | |
|  | | | ***(podstawa prawna art..22 par. 3 kodeksu pracy)*** | |
| …………………………………… | | |  | |
| podpis pracodawcy | | | ………………………………………………………. | |
|  | | | *data i podpis pracownika* | |