



Numer ewidencyjny
SSP „Bratniak”

WNIOSEK REJESTRACYJNY WYKONAWCY USŁUG (proszę wypełniać czytelnie!)

<p>_____ <i>Nazwisko (drukowanymi literami)</i></p> <p>_____ <i>Imiona</i></p> <p>_____ <i>Imiona rodziców</i></p> <p>_____ <i>Numer dowodu osobistego</i></p> <p>_____ <i>Data i miejsce urodzenia</i></p> <p>PESEL <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p> <p>_____ <i>Urząd Skarbowy wg adresu zamieszkania.</i></p> <p>_____ <i>Telefony kontaktowe</i></p> <p>_____ <i>e-mail</i></p>	<p>_____ <i>Adres zameldowania (kod, miejscowość, ulica, nr domu)</i></p> <p>_____ <i>(poczta, gmina, powiat, województwo)</i></p> <p>Oświadczam, że jestem studentem / uczniem*,</p> <p>_____ <i>Uczelnia / szkoła</i></p> <p>_____ <i>Wydział / rok studiów / klasa</i></p> <p>_____ <i>Numer legitymacji studenckiej / szkolnej</i></p> <p>Posiadam:</p> <p>- książeczkę zdrowia (SANEPID-u) TAK / NIE*</p> <p>- uprawnienia na wózki widłowe TAK / NIE*</p> <p>Znam języki obce:</p> <p>- angielski: biegle / bardzo dobrze / dobrze / słabo / nie znam*</p> <p>- niemiecki: biegle / bardzo dobrze / dobrze / słabo / nie znam*</p>
---	---

Oświadczam, że:

- **figuruję / nie figuruję*** w rejestrze bezrobotnych Rejonowego Urzędu Pracy,
- **pobieram / nie pobieram*** zasiłek dla bezrobotnych,
- **jestem / nie jestem*** zatrudniony na umowę o pracę w _____
i podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne z tytułu stosunku pracy jest **niższa / równa lub wyższa*** od najniższego wynagrodzenia,
- upoważniam, SSP "Bratniak" oraz podmioty od niej zależne, do przechowywania i przetwarzania moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu składania mi ofert pracy, oraz rozliczania zawartych ze mną umów zleceń zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883).

Jednocześnie oświadczam, że niezwłocznie pisemnie poinformuję SSP „Bratniak” o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

* podkreślić właściwe

Data zgody na pracę:

_____ data i podpis

_____ podpis osoby rejestrującej – potwierdzenie otrzymania opłaty manipulacyjnej 8 zł

DYSPOZYCYJNOŚĆ	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela
I zmiana 6-14							
II zmiana 14-22							
III zmiana 22-6							