

.....  
Imię i nazwisko pracownika

Tel: .....

Proszę o zmianę danych osobowych od dnia .....

<b>Adres zameldowania/ zamieszkania/ do korespondencji**:</b>		
Miejscowość:		
Ulica:	nr domu:	nr lokalu
Kod pocztowy:	Poczta:	
Gmina:	Powiat:	
Województwo:	Urząd Skarbowy:	

\*Wszystkie dane podane w kwestionariuszu są dobrowolne i będą wykorzystane tylko do celów związanych z zatrudnieniem zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

\*\* niepotrzebne skreślić

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, adresu do korespondencji, poczty elektronicznej i numeru telefonu do celów związanych z zatrudnieniem.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie odcinka płacowego i raportu ZUS IMIR na adres poczty elektronicznej.
- Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych na odzieży roboczej i identyfikatorze.

\*zaznacz właściwy/e kwadrat/y

.....  
Podpis pracownika

.....  
Imię i nazwisko pracownika

Tel: .....

Proszę o zmianę danych osobowych od dnia .....

<b>Adres zameldowania/ zamieszkania/ do korespondencji**:</b>		
Miejscowość:		
Ulica:	nr domu:	nr lokalu
Kod pocztowy:	Poczta:	
Gmina:	Powiat:	
Województwo:	Urząd Skarbowy:	

\*Wszystkie dane podane w kwestionariuszu są dobrowolne i będą wykorzystane tylko do celów związanych z zatrudnieniem zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

\*\* niepotrzebne skreślić

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, adresu do korespondencji, poczty elektronicznej i numeru telefonu do celów związanych z zatrudnieniem.
- Wyrażam zgodę na przekazywanie odcinka płacowego i raportu ZUS IMIR na adres poczty elektronicznej.
- Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych na odzieży roboczej i identyfikatorze.

\*zaznacz właściwy/e kwadrat/y

.....  
Podpis pracownika