

IMIĘ I NAZWISKO
PESEL

1. Oświadczam, iż jestem:

- panną, kawalerem;
 - wdową, wdowcem;
 - rozwódką, rozwodnikiem;
 - osobą pozostającą w związku małżeńskim;
 - osobą w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów;
 - osobą pozostającą w związku małżeńskim, a mój małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności
- (wpisać właściwe)
(wpisać: wychowuję/ nie wychowuję)samotnie
dziecko/a do lat 15 w rozumieniu przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
Data i czytelny podpis

2. Oświadczam, iż:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałam/łem pouczona/y o warunkach zachowania statusu bezrobotnego/poszukującego pracy.

Oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: “Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 m-cy do lat 8”.

.....
Data i czytelny podpis

3. Oświadczam, iż:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na:

1) udział w badaniach rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej, samorządowej lub na ich zlecenie;

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na:

2) przetwarzanie danych osobowych wraz z ich zakresem na podstawie przepisów Unii Europejskiej o sieci EURES.

Pouczenie:

Zgodę można wycofać w dowolnym momencie, wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może nastąpić w formie pisemnej lub elektronicznej, opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub profilem zaufanym.

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Rawie Mazowieckiej.

* Niepotrzebne skreślić

.....
Data i czytelny podpis