.....
(Nazwisko i Imię)

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
*(telefon)**

Urząd Miejski
w Nowej Rudzie
ul. Rynek 11
57-400 Nowa Ruda
Archiwum Zakładowe

Zwracam sie z prośbą o wydanie zaświadczenia o zatrudnieniu.

Dane:.....
(nazwa zakładu pracy)

.....
(okres zatrudnienia)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(w przypadku kobiet – nazwisko w chwili zatrudnienia)

.....
(podpis)

* Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Archiwum Zakładowe Urzędu Miejskiego w Nowej Rudzie moich danych osobowych w celach kontaktowych

.....
(podpis)

NOWORUDZKIE TWÓJ URZĄD online KONTO MIESZKAŃCA
www.nowa-ruda.kontomieszkanca.pl