

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

Zamieszkały/a.....
(ADRES: ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

Był/a pracownikiem/cą przedsiębiorstwa.....
(NAZWA, NIP, ADRES)

Rozwiązane stosunku pracy z pracownikiem/cą nastąpiło z przyczyn nie dotyczących pracownika/cy.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć pracodawcy
lub osoby upoważnionej do
reprezentowania pracodawcy

Ponadto oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich w/w danych osobowych przez Consultor Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie dla potrzeb obecnej i przyszłych rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem (zgoda niniejsza została wyrażona po otrzymaniu przeze mnie klauzuli informacyjnej od Administratora w trybie art. 13 RODO).

.....
Miejscowość, data i CZYTELNY podpis