



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



.....  
Pieczęć firmowa pracodawcy

.....  
Miejscowość, data

## Zaświadczenie pracodawcy

(będącego przedsiębiorcą)

..... zaświadcza, że Pan/i.....  
(Pełna nazwa pracodawcy)

jest zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę od dnia .....

na stanowisku .....

*Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zaświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu prowadzonego przez Centrum TROP Sp. z o.o. (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz. 883).*

.....  
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentacji pracodawcy

\*zaznaczyć odpowiednie