Kolbuszowa, dn. ……………………

…………………………………………

 Imię i Nazwisko

…………………………………………

 Nr telefonu lub e-mail

…………………………………………

 Nr PESEL

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

🗌 wyrażam zgodę

🗌 nie wyrażam zgody

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

………………………………………………..

Podpis uczestnika kształcenia ustawicznego