



Upoważnienie dla Pracodawcy do udostępniania danych osobowych Pracownika.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) i b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wyrażam zgodę na udostępnianie moich danych osobowych zawartych w zaświadczeniu o zatrudnieniu i dochodzie oraz ich weryfikacji przez Bank Spółdzielczy w Przeworsku, upoważniając jednocześnie Pracodawcę do telefonicznego potwierdzenia danych zawartych w tym zaświadczeniu.

Udzielenie niniejszej zgody i upoważnienie, stanowią podstawę do udostępnienia moich danych osobowych przez Pracodawcę.

Jednocześnie zobowiązuje się powiadomić Pracodawcę o udzieleniu powyższej zgody i upoważnienia.

Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

.....
data i czytelny podpis Pracownika

Zaświadczenie jest ważne przez okres 30 dni od daty wystawienia

ZAŚWIADCZENIE o zatrudnieniu i wysokości wynagrodzenia

....., dnia
(Stempel firmowy zakładu pracy (miejsce i data wystawienia: dzień, miesiąc słownie, rok)
wraz z adresem, NIP i REGON)

Niniejszym zaświadcza się, że Pan*/Pani*
(imię i nazwisko)

imię ojca....., nazwisko rodowe.....

urodzony*/a* zamieszkały*/a*

legitymujący*/a* się dowodem osobistym Seria.....Nr.....wydanym przez.....

w..... dnia zatrudniony*/a* jest od dnia

w

(pełna nazwa zakładu pracy i, jego adres, NIP, REGON oraz numer telefonu)

na stanowisku

w wymiarze czasu pracy : pełny etat*/inny(opisać jaki)

Umowa o pracę z wyżej wymienionym zawarta została na czas :

- nieokreślony*

- na czas określony* od dnia do dnia *

- zlecenia na okres od dnia do dnia *

- inna *

Średnie miesięczne **wynagrodzenie netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł.....

(słownie złotych:).

Wynagrodzenie powyższe jest*/nie jest* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w kwocie..... złotych miesięcznie.

Wymieniony pracownik:

- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę w związku z przejściem na emeryturę/rentę, *
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie próbnym,
- jest*/nie jest* pracownikiem sezonowym.
- obecnie przebywa */ nie przebywa* na : urlopie macierzyńskim*/wychowawczym*/zwolnieniu lekarskim*

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się*/znajduje się* w stanie likwidacji*/upadłości./*/postępowania naprawczego *

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania nieprawdziwych danych.

Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

.....
(podpis i imienna pieczęć służbowa
Głównego Księgowego/pracownika kadr

.....
(podpis i imienna pieczęć służbowa
Kierownika zakładu pracy)

* niepotrzebne skreślić)