Załącznik nr 3 do wniosku o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika

Dotyczy młodocianego

………………..…………………

(imię i nazwisko)

……………………..…..….…….

(PESEL)

Oświadczenie o miejscu zamieszkania

Oświadczam, że moim/ww. młodocianego miejscem zamieszkania, na dzień ogłoszenia wyników egzaminu zawodowego/czeladniczego/sprawdzającego było: ………………………………………….……..………………………………

………………………………………….……..………………………………

 ……………………………..….…….

(data i podpis młodocianego pracownika/opiekuna prawnego)

Informacja na temat Administratora danych osobowych znajduje się w Kancelarii Urzędu oraz na stronie BIP Urzędu Miasta Rybnika <https://bip.um.rybnik.eu/rodo>.