Dane Pracodawcy lub pieczątka

……………………………………….……………

………………………………….………………… NIP …………………………………….

tel. …………………………………….

Limanowa, ………………….……

Wniosek reprezentanta o weryfikację konta organizacji

Ja, niżej podpisany/a .……………………………………………………………………………..…..

reprezentujący/a osobę prawną / osobę fizyczną

………..…………………………………………………………………………………………..……… legitymujący/a się dowodem osobistym / paszportem / kartą pobytu numer

…………………………………………., pesel …………….…………………..… wnioskuję:

o weryfikację konta organizacji w systemie praca.gov.pl. na podstawie przedłożonych i/lub dostępnych w rejestrach centralnych dokumentów dot. mojej firmy.

Wnoszę również, o zweryfikowanie poniższej osoby do reprezentowania organizacji i nadanie jej/jemu prawa nadawania statusu reprezentanta zweryfikowanego innym istniejącym i przyszłym reprezentantom organizacji.

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………

pesel …………….…………………..…

…………………………….. (Podpis/y pracodawcy)

Administratorem danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą: ul. Józefa Marka 9, 34-600 Limanowa, tel. 18 337 850, adres e-mail: [krli@praca.gov.pl.](mailto:krli@praca.gov.pl.%20) Informacje dotyczące ochrony danych osobowych znajdują się na stronie [www.limanowa.praca.gov.pl.](http://www.limanowa.praca.gov.pl.)