



POWIATOWY URZĄD PRACY

16-300 Augustów, ul. Mickiewicza 2, tel.: 87/ 6435802, 6446890, 6447708
e-mail: sekretariat@pup.augustow.pl; www.pup.augustow.pl

DEKLARACJA CHĘCI UCZESTNICTWA W KLUBIE PRACY W AUGUSTOWIE

Zgłaszam chęć uczestnictwa w zajęciach Klubu Pracy proponowanych przez lidera Klubu Pracy.

- 1) IMIĘ I NAZWISKO:
- 2) ADRES:
- 3) NUMER TELEFONU:
- 4) DATA URODZENIA:
- 5) WYKSZTAŁCENIE:
- 6) STATUS W URZĘDZIE:

- BEZROBOTNY
- POSZUKUJĄCY PRACY

7) FORMA POMOCY (proszę zaznaczyć z której formy chciałby/chciałaby Pan/ Pani skorzystać):

- SZKOLENIE Z ZAKRESU AKTYWNEGO POSZUKIWANIA PRACY
- ZAJĘCIA AKTYWIZACYJNE:
- METODY I TECHNIKI POSZUKIWANIA PRACY:
- DOKUMENTY APLIKACYJNE
- PRZYGOTOWANIE DO ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ
- ROZMOWA KWALIFIKACYJNA
- DOSTĘP DO INFORMACJI I ELEKTRONICZNYCH BAZ DANYCH

.....
data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002r nr 101 poz.926 z późn. zm/