|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć i adnotacje organu przyjmującego wniosek |  |
| **PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA W POSTĘPOWANIU O WYDANIE ZEZWOLENIE NA PRACĘ**  formularz wypełnij w języku polskim drukowanymi literami | |

1. **Dane pracodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa/imię lub imiona i nazwisko** |  |
| **Adres siedziby/miejsca zamieszkania** |  |
| **Nazwa rejestru i numer rejestru /nazwa, seria, numer dokumentu tożsamości** |  |
| **nr sprawy** |  |

1. **Treść pełnomocnictwa:**

Ja, niżej podpisana/y,…………………………………………………………. reprezentujący przedsiębiorcę/osobę fizyczną\*: ……..…………………...………….................... legitymująca/y się dowodem osobistym, paszportem, kartą pobytu\* numer……...……….……………, upoważniam niżej wskazaną osobę do reprezentowania mnie/firmy przed Wojewodą Opolskim w sprawie wydania zezwolenia na pracę dla cudzoziemca w trybie ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy.

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko pełnomocnika** |  |
| **nr dowodu osobistego** |  |
| **adres mailowy** |  |
| **nr telefonu** |  |
| **adres do korespondencji** |  |

Pełnomocnictwo obejmuje również reprezentowanie mnie/firmy w sprawach o uchylenie i zmianę zezwolenia/przedłużenia zezwolenia na pracę

………………………………………………………………………..

(data i czytelny podpis pracodawcy)

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu wypełnionym na potrzeby postępowania prowadzonego w Wydziale Spraw Cudzoziemców Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego, w celu komunikacji telefonicznej lub mailowej w pełnym zakresie informacji związanych z prowadzeniem mojej sprawy. Oświadczam, że zapoznałam/em się polityką ochrony danych osobowych dostępną na stronie <https://www.gov.pl/web/uw-opolski/ochrona-danych-osobowych>

………………………………………………..…………………………….

(data i czytelny podpis pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić