............................................................ ..........................................................

imię i nazwisko miejscowość, data

............................................................

............................................................

adres do korespondencji

.............................................................

nr telefonu

**Wojewódzki Urząd Pracy**

**w Warszawie**

**ul. Młynarska 16**

**01-205 Warszawa**

**Wniosek**

Proszę o wydanie, na podstawie załączonych dokumentów, zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj wykonywanej przeze mnie działalności
w Rzeczypospolitej Polskiej.

Załączniki:

1. kopia strony z ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy ze zdjęciem, datą i miejscem urodzenia (dowodu osobistego/paszportu\*)
2. oświadczenie o miejscu zamieszkania
3. kopie świadectw pracy: ..............szt.\*
4. kopia umowy o pracę wraz z zaświadczeniem od pracodawcy o zatrudnieniu\*
5. kopie umów cywilnoprawnych: …..…. szt.\*
6. oświadczenie o wpisie do CEIDG wraz z numerem identyfikacji podatkowej NIP/wydruk
z CEIDG\*
7. decyzje urzędu gminy o wykreśleniu z ewidencji działalności gospodarczej/zaświadczenie potwierdzające wcześniejsze prowadzenie działalności wraz z informacją o obszarach prowadzonej działalności (PKD), dacie zarejestrowania i wykreślenia z ewidencji\*
8. oświadczenie o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego wraz z numerem w rejestrze przedsiębiorców w KRS/aktualny wydruk/odpis z KRS\*
9. dowód potwierdzający uiszczenie opłaty za wydanie zaświadczenia
10. ....................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WUP w Warszawie, ul. Młynarska 16,
01-205 Warszawa zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.
z 2016 r., poz. 922) celem wydania zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej.

Zostałam/em poinformowana/y o tym, że osoby, które złożyły wnioski o wydanie ww. zaświadczenia mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

 .....................................................

 podpis