

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć pracodawcy)

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany ....., zamieszkały  
w .....  
legitymujący się dowodem osobistym nr .....  
prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji  
działalności gospodarczej niniejszym udzielam pełnomocnictwa  
.....  
do występowania w moim imieniu przed Świętokrzyską Wojewódzką Komendą OHP –  
Centrum Edukacji i Pracy Młodzieży w Kielcach w zakresie dokonywania w moim imieniu  
poprawek na wnioskach o zawarcie umowy o refundację wynagrodzeń wypłacanych  
młodocianym pracownikom oraz na wnioskach o zwrot poniesionych kosztów wynagrodzeń  
wypłacanych młodocianym oraz składek na ubezpieczenia społeczne od wypłaconych  
wynagrodzeń. Ponadto do podpisywania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów.

Pełnomocnictwo udzielone jest na czas nieokreślony.

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych  
osobowych przez ..... zgodnie  
z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. nr 922  
ze zm.) i ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r.( Dz. U. 2018, poz.1000)  
w zakresie realizacji refundacji wynagrodzeń młodocianych pracowników.*

.....  
(podpis pracodawcy)