

Łask, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

(imię i nazwisko)

.....

.....  
(adres zameldowania)

(adres zameldowania)

# Powiatowy Urząd Pracy w Łasku

# UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Powiatowy Urząd Pracy w Łasku do przekazywania stypendium stażowego na konto nr:

[illegible]

w banku .....

**Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia PUP o wszelkich zmianach z tytułu posiadania rachunku bankowego.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie rachunku bankowego niezbędnych do dokonania wypłaty stypendium stażowego przez Powiatowy Urząd Pracy w Łasku, zgodnie z ogólnym Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Zostałem/zostałam poinformowana, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Jednak wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(podpis bezrobotnego)