

Wodzisław Śląski, dnia

(Nazwisko, imię)

(data urodzenia lub Pesel)

Zwracam się z prośbą o przekazywanie moich świadczeń na rachunek bankowy

Nazwa banku:

Nr rachunku:

(podpis bezrobotnego)

* niepotrzebne skreślić

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Urząd Pracy w Wodzisławiu Śląskim. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych e-mail:iod@pup-wodzislaw.pl. Więcej informacji nt. przetwarzania Pani/Pana danych osobowych <https://pup.bip.powiatwodzislawski.pl> w zakładce ochrona danych osobowych, w punkcie informacyjnym i w kancelarii urzędu.