

## OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA WŁASNEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Pan / Pani.....

zam.:.....

PESEL.....

Oświadczam, iż po ukończonym

- ✓ szkoleniu
- ✓ studiach podyplomowych
- ✓ zdaniu egzaminu\ uzyskaniu licencji\*

.....  
(podać pełną nazwę szkolenia/studiów podyplomowych/egzaminu)

zamierzam podjąć własną działalność gospodarczą co najmniej na okres.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji działań wynikających z realizacji zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Sejnach (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz.926 z późn. zm).

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby bezrobotnej)

\*niepotrzebne skreślić