

.....
(imię i nazwisko lub
nazwa przedsiębiorstwa)

Wałbrzych, dnia

Oświadczenie

o wyrażeniu zgody na otrzymywanie korespondencji drogą elektroniczną

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na otrzymywanie wszelkiej korespondencji od Powiatowego Urzędu Pracy w Wałbrzychu dotyczącej refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy na każdym etapie sprawy drogą elektroniczną na służbowy adres e-mail:

.....

Oświadczam, że będę odbierał/-a w/w korespondencję pod w/w służbowym adresem e-mail.

Zobowiązuję się do każdorazowego i natychmiastowego podania zmiany tego adresu świadomy/-a, że do tego czasu doręczenie korespondencji na dotychczasowy służbowy adres e-mail będzie skuteczne.

Za datę otrzymania korespondencji uznaję datę jej wysłania przez Powiatowy Urząd Pracy w Wałbrzychu.

* **niepotrzebne skreślić**

.....

czytelny podpis i pieczęć Wnioskodawcy