**Dane pracodawcy lub pieczątka:** Legionowo …….…………………  
……………………………………  
……………………………………  
……………………………………  
**Tel.:** ………………………………  
**Dane pełnomocnika / adres do korespondencji: Upoważnienie (zaznaczyć):**  
…………………………………… jednorazowe  
…………………………………… ważne do odwołania  
…………………………………… ważne do………….  
**Tel.:** ……………………………...

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………………………, reprezentujący(a) przedsiębiorcę / osobę fizyczną:  
…………………………………………………………………………………………………  
legitymujący(a) się dowodem osobistym / paszportem / kartą pobytu numer:  
…………………………………………………………………………………,

**upoważniam**

Pana / Panią …………………………………………………………………………………,  
legitymującego(cą) się dowodem osobistym / paszportem / kartą pobytu numer:  
…………………………………………………………………………………,

na podstawie Kodeksu Cywilnego art. 98 – art.109 (Dz. U. 1964 nr 16 poz. 93) do reprezentowania mnie / firmy przed Powiatowym Urzędem Pracy w Legionowie w sprawach dotyczących ustalania warunków zatrudnienia oraz ⁄  lub rekrutacji nowych pracowników, w trybie ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. z 2025 r. poz. 620), a w szczególności do:

1. składania odpowiedniego dokumentu dotyczącego zgłoszenia wolnego miejsca zatrudnienia w imieniu pracodawcy;
2. nanoszenia wszelkich poprawek, zmian oraz uzupełnień w złożonym formularzu wym. w pkt.1;
3. zakończenia, wycofania bądź anulowania zgłoszenia dotyczącego rekrutacji na wolne stanowisko pracy
4. reprezentowania pracodawcy we wszelkich sprawach związanych z obsługą zgłoszenia wakatu, w tym w kontaktach z urzędem.

………………………………………  
(czytelny podpis pracodawcy)