Załącznik nr 3a

do Regulaminu

Kontroli Działalności

Agencji Zatrudnienia

…………………………………, dnia ………………….

**ZGODA NA PRZEPROWADZENIE KONTROLI W SYSTEMIE ZDALNYM**

Na podstawie treści art. 51 ust 3a Ustawy Prawo Przedsiębiorców oświadczam, iż wyrażam zgodę na przeprowadzenie zaplanowanej na dzień ………………… kontroli w systemie zdalnym.

Równocześnie wskazuję poniżej dane kontaktowe dla przeprowadzenia w/w kontroli :

ADRES MAILOWY ………………………………………………………………………………

TELEFON KONTAKTOWY ……………………………………………………………………

DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU I PRZEKAZYWANIA DOKUMENTÓW W TRAKCIE KONTROLI :

 IMIĘ I NAZWISKO ………………………………………………..

 TELEFON KONTAKTOWY ……………………………………..

……………………………………………………….

 data i podpis