

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....
PESEL

.....
STANOWISKO

.....
JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA

.....
NR KARTY (nr z systemu informatycznego UJK)

.....
NR TELEFONU DO KONTAKTU

**WNIOSEK O WYDANIE/WYMIANĘ¹
ELEKTRONICZNEJ KARTY PRACOWNICZEJ/DUPLIKATU EKP
UNIwersytetu JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH**

Proszę o:

- ☐ wydanie Elektronicznej Karty Pracowniczej po raz pierwszy
- ☐ wydanie Elektronicznej Karty Pracowniczej w związku ze zmianą danych osobowych
- ☐ wydanie duplikatu Elektronicznej Karty Pracowniczej, która została:
- ☐ zgubiona ☐ zniszczona ☐ skradziona.
- ☐ Wyrażam zgodę na potrącenie z kosztów EKP w wysokości zł z mojego wynagrodzenia.
lub
- ☐ Dołączam dowód wpłaty za EKP.

***Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem wydawania
i użytkowania Elektronicznej Karty Pracowniczej w
Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach.***

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu
wydania Elektronicznej Karty Pracowniczej.***

miejsce na fotografię

.....
(data, czytelny podpis imieniem i nazwiskiem)

¹ Niepotrzebne skreślić