



## Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu

50-525 Wrocław, ul. Gliniana 20-22, tel. 71 7701 600  
[wrrwr@pup-wroclaw.pl](mailto:wrrwr@pup-wroclaw.pl) <http://www.pup-wroclaw.pl/>

### DEKLARACJA UCZESTNICTWA

Deklaruję udział firmy .....

*(nazwa pracodawcy / instytucji)*

w **Targach Pracy** organizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy we Wrocławiu, które odbędą się w dniu **13 września 2013 r.** w godz. **9.00 – 14.00** na terenie Centrum Aktywizacji Zawodowej PUP Wrocław przy ul. Glinianej 20-22.

Dane osoby do kontaktu:

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Imię i nazwisko / stanowisko |  |
| Telefon                      |  |
| e-mail                       |  |

Wyrażam zgodę na otrzymywanie aktualności PUP Wrocław w postaci newsletter'a: TAK   
NIE

.....  
*(data, podpis osoby upoważnionej)*

**Prosimy o odesłanie wypełnionych i podpisanych deklaracji uczestnictwa do dnia 23 sierpnia br. (fax: 071-7701630 lub e-mail [maciej.saldacz@pup-wroclaw.pl](mailto:maciej.saldacz@pup-wroclaw.pl)).**