

Miejscowość:.....Data: .....2026r

Składnica Dokumentów Novis- Trade sp. z o. o.  
UL. Lidzbarska 1, 85-145 Bydgoszcz

### Wniosek

Nazwisko i Imię ( wszystkie posiadane wcześniej nazwiska) .....

.....

Data urodzenia: .....

Adres korespondencyjny: .....

.....

**Telefon kontaktowy:** .....**e-mail:**.....

Pełna nazwa zlikwidowanego zakładu pracy:

.....

Okres zatrudnienia: od..... do.....

.....

**Zamawiam kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem dokumentów:**

( proszę wstawić x w odpowiedni kwadrat)

☐ świadectwo pracy za okres: .....

☐ świadectwo pracy w szczególnych/szkodliwych warunkach.....

☐ karty zarobkowe za okres: .....

☐ odpis z listy płac za okres: .....

☐ angaże:.....

☐ umowa o naukę zawodu.....

☐ inne: .....

Proszę o poinformowanie mnie drogą ☐ telefoniczną/sms ☐ e:-mail  
o przygotowanych dokumentach i kwocie do zapłaty.

Klauzula Informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Składnica Dokumentów Novis- Trade sp. z o.o. informuje, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest: Składnica Dokumentów Novis- Trade sp. z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Lidzbarskiej 1
- 2) Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji Pana/Pani wniosku lub zapytania.
- 3) Dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
- 4) Dane osobowe mogą zostać przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej na podstawie prawnie wiążącego i egzekwowalnego instrumentu między organami lub podmiotami publicznymi.
- 5) Dane osobowe będą przechowywane wyłącznie:
  - a) przez okres niezbędny do realizacji celów, do których dane osobowe zostały zebrane lub do których są przetwarzane;
  - b) w zakresie niezbędnym do zapewnienia zgodności z obowiązującym wymogiem prawnym;
  - c) w zakresie w jakim jest to wskazane w świetle obowiązujących przepisów o archiwizacji.
- 6) Osoba, której dane dotyczą posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przeniesienia.
- 7) Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r
- 8) Podanie danych jest niezbędne do realizacji zapytania lub przeprowadzenia kwerendy archiwalnej.

- Niepodanie danych powoduje pozostawienie sprawy bez rozpoznania.  
9) Dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

**Składając wniosek zgadzam się na uiszczenie opłaty wynikającej z cennika określonego w „Rozporządzeniu Ministra Kultury z dnia 10 lutego 2005r w sprawie określenia maksymalnej wysokości opłat za sporządzenie odpisu lub kopii dokumentacji o czasowym okresie przechowywania” oraz opłaty za wysyłkę pocztową. ( Cennik poniżej).**

**Podpis zgłaszającego:**

.....

**Cennik za sporządzenie odpisów lub kopii akt:**

- 20,91 zł – za sporządzenie kopii Świadectwa pracy.
- 4,92 zł – za sporządzenie kopii, z zastrzeżeniem pkt 3, innego niż świadectwo pracy dokumentu z zakresu stosunku pracy, w tym dokumentu potwierdzającego wysokość wynagrodzenia.
- 4,92 zł – za sporządzenie kopii każdej karty zarobkowej bądź zasiłkowej albo strony listy płac.
- 43,05 zł – za sporządzenie odpisu świadectwa pracy, za każdą rozpoczętą stronę.
- 9,84 zł – za sporządzenie odpisu innego niż świadectwa pracy dokumentu z zakresu stosunku pracy, w tym dokumentu potwierdzającego wysokość wynagrodzenia, za każdą rozpoczętą stronę.
- 4,92 zł – za sporządzenie odpisu skróconego wysokości zarobków na podstawie listy płac, za każdą pozycję zestawienia (kwotę wynagrodzenia rocznego albo wynagrodzenia za krótszy okres faktycznie przepracowany w ciągu roku).

---

**uzupełnia przyjmujący wniosek:**

DATA WPŁYWU:.....  
KWOTA DO ZAPŁATY ( DOKUMENTY PRZYGOTOWANE X ILOŚĆ) .....  
.....  
.DATA POINFORMOWANIA TEL/SMS. O PRZYGOTOWANYCH DOKUMENTACH I KWOCIE DO ZAPŁATY: .....  
.....  
DATA ODBIORU DOKUMENTÓW( NADANIA):.....