
(miejscowość, data)

(imię i nazwisko)

(adres do korespondencji)

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Cewicach, ul. Osiedle Na Wzgórzu 35, 84-312 Cewice w celu wzięcia udziału w naborze na wolne stanowisko urzędnicze

(nazwa stanowiska)

(podpis kandydata)