

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru na wolne stanowisko pracownika socjalnego w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Głowaczowie– zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (t. j. Dz.U.2018 poz. 1000) oraz ustawą z dnia 21.11.2008r. o pracownikach samorządowych (t. j. Dz. U. 2018.poz. 1260)

....., dn.

.....
Podpis (czytelny, odręczny)