

Dębница Kaszubska, dnia

.....
(imię i nazwisko kandydata)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż:

1. w przypadku dostarczenia danych osobowych innych niż wymagane w treści ogłoszenia o naborze, dobrowolnie wyrażam/nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Dębnicy Kaszubskiej podanych danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w związku z naborem,

2. udzielam/ nie udzielam* zgody Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Dębnicy Kaszubskiej na przetwarzanie danych osobowych zawartych w moich dokumentach aplikacyjnych w celach związanych z przyszłymi naborami na stanowiska pracy w Ośrodku Pomocy Społecznej.

*niewłaściwe skreślić

W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.

.....
(data, czytelny podpis)