

Załącznik nr 5 do ogłoszenia o naborze
Kandydatów na wolne stanowisko w
Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w
Hajnówce

.....
/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie /

.....
/ miejscowość i data /

.....
/ miejsce zamieszkania /

.....
PESEL

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie z klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....
/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /