

Siesławice, dn.

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE *
DO PROCEDURY NABORU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych znajdujących się w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb naboru na stanowisko w Publicznej Szkole Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Siesławicach.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

**wymagane jeśli przekazane dane obejmują szczególne kategorie danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*