

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji

Ja niżej podpisany/a

Zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym

Wydany przez

Oświadczam

iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji
prowadzonej przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Słupcy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)