Załącznik 3

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacji

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………….

Zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

Legitymujący/a się dowodem osobistym …………………………………………………………………….

Wydanym przez ………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów rekrutacji

prowadzonej przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Słupcy.

……………………………… …………...………………………

(miejscowość, data) (podpis)