

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)