

.....
(Imię i nazwisko)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Wójta Gminy Zabrodzie do celów przyszłych postępowań rekrutacyjnych, do 9 miesięcy od momentu zebrania.

W każdym czasie ma Pan/Pani prawo do wycofania udzielonej zgody, kontaktując się z nami pod adresem urząd@zabrodzie.pl

Wycofanie zgody, nie wpływa na zgodność z prawem, przetwarzania, którego dokonano na podstawie udzielonej zgody przed jej cofnięciem.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym postępowania rekrutacyjnego w Urzędzie Gminy Zabrodzie.

.....
(Data/Podpis kandydata)