

.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko
.....

.....
adres

OŚWIADCZENIE
w sprawie zgody na przetwarzanie
danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach złożonych przeze mnie w związku z naborem na stanowisko logopedy/neurologopedy/terapeuty integracji sensorycznej w Zespole Placówek Szkolno - Wychowawczo - Rewalidacyjnych w Cieszynie, dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922 w późn. zm.).

.....
(czytelny podpis)