

....., dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

**Zgoda kandydata do pracy
na przetwarzanie danych osobowych w procesie rekrutacyjnym
w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Zbójnie**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Zbójno 35a, 87-645 Zbójno w celach rekrutacyjnych, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L2016. 119.1) oraz na podst. art. 22¹ Kodeksu Pracy (tj. z dnia 13 kwietnia 2018 r., Dz.U. z 2018 r. poz. 917 ze zm.).

.....
podpis