

ZGODA

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które podałam/em w dokumentach rekrutacyjnych w obecnym* oraz w przyszłych procesach rekrutacyjnych* przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej Malczyce z siedzibą przy ul. Traugutta 15 (55-320 Malczyce) będącego administratorem moich danych osobowych.

*niewłaściwe skreślić

.....

data, podpis kandydata