

Załącznik nr 5 do ogłoszenia o naborze kandydatów
na wolne stanowisko w Powiatowym Centrum
Pomocy Rodzinie w Malborku

.....
/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie /

.....
/ miejscowość i data /

.....
/ miejsce zamieszkania /

.....
PESEL

**Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów rekrutacji**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji prowadzonej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie (ul. Plac Słowiański 6, 82-200 Malbork) – zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r. poz.677 ze zm.).

.....
/ czytelny podpis osoby składającej oświadczenie /