…………..………………………….

(miejscowość i data)

…………………………………….

(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE – ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art.6 ust. 1 lit. a oraz art.9 ust.2 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. ( Dz. Urz. L 119 z 04.05.2016 ) oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, innych niż wymienione w art.221 §1 ustawy kodeks pracy dołączonych z mojej inicjatywy do oferty na stanowisko : *KIEROWNIK DZIAŁU TERAPEUTYCZNEGO* w Środowiskowym Domu Samopomocy we Włocławku, 87-800 Włocławek, ul. Zapiecek 10 , tel. 54 411 26 77, email: [sekretariat@sds-wloclawek.lo.pl](mailto:sekretariat@sds-wloclawek.lo.pl) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

Ponadto oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, iż w dowolnym momencie przysługuje mi prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przez jej wycofaniem.

*Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik numer 6 do Regulaminu przeprowadzania naboru na wolne stanowiska urzędnicze w ŚDS we Włocławku, w tym z treścią przysługujących mi praw.*

…………………………………… (czytelny podpis )