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 art.6 ust.1 lit z Rozporzadzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r 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) i Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018r. poz.1000 ze zm.).

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