

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE
DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W DOKUMENTACH APLIKACYJNYCH**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych w celu przeprowadzenia przez Dom Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Opolu procesu naboru na stanowisko

.....
2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, iż wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.

3. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny iż mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

.....
(podpis)