**…………………………………             …………………………………** imię i nazwisko miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół Specjalnych w Opolu dobrowolnie udostępnionych moich danych osobowych , zawartych w przekazanych dokumentach aplikacyjnych, w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu na wolne stanowisko pracy.

Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie, oraz, że zostałam/em\* poinformowana/ ny\* o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

 **…………………………………………………….**

podpis osoby składającej oświadczenie