

OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH
OSOBOWYCH W PROCESIE REKRUTACJI

Jawyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji na stanowisko w przez Administratora danych osobowych w MOPS w Człuchowie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04).

.....
.....
(miejscowość, data)
składającej oświadczenie)

.....
(podpis osoby)

Ja wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych osobowych w MOPS w Człuchowie w zakresie informacji wykraczających poza katalog określony w art. 22 ¹ § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 ze zm.), których podanie jest dobrowolne (m.in. wizerunku, danych kontaktowych: numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej, numeru PESEL, informacji o niepełnosprawności i inne) w celu wzięcia udziału w naborze kandydatów.
*** wypełnić jeżeli dotyczy**

.....
.....
(miejscowość, data)
składającej oświadczenie)

.....
(podpis osoby)

