Załącznik nr 3 do naboru GOPS.PS.1102.1.2020

Data:………………………………….

…………………………………………

Imię i nazwisko

………………………………………….

………………………………………….

Dane kontaktowe

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Liniewie na stanowisku ASYSTENT RODZINY oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedłożonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 65/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

…………………………………………………….

Data, imię i nazwisko – czytelny podpis