

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Szczecinku ul. Wiatraczna 1 reprezentowane przez Dyrektora Małgorzatę Kubiak - Horniatko; e-mail: pcprszczecinek@wp.pl, tel/fax: 094 71 37 101.
w celu realizacji procesu rekrutacji na stanowisko
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
Data , podpis