ZGODA NA PRZETWARZANIE SZCZEGÓLNYCH KATEGORII DANYCH OSOBOWYCH DO REKRUTACJI

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w liście motywacyjnym oraz

załączonych do niego dokumentach do rekrutacji na stanowisko

......................................................................................……………………………………… przez Administratora Danych Osobowych Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oleśnie reprezentowane przez Dyrektora PCPR, ul. M. Konopnickiej 8, 46-300 Olesno.

..........................................

(data, imię i nazwisko)