

## **Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego GRANIT w Szklarskiej Porębie.

---

*(data)*

---

*(podpis osoby, której dane dotyczą)*