



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 3 do naboru PCPR.ZD.8077.111.WR.2024

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Dane kontaktowe

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie mnie w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Łędzinach na stanowisku Opiekuna – Organizatora Społeczności Lokalnych oświadczam, że:

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedłożonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
(data, imię i nazwisko – czytelny podpis)