**OŚWIADCZENIE DLA KANDYDATÓW**

**UBIEGAJĄCYCH SIĘ O STANOWISKO URZĘDNICZE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

....................................... ……..................................... *(imię i nazwisko) (miejscowość, data)*

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla celów prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej w Lelowie procesu naboru na stanowisko
2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny, iż wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.
3. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny, iż mam prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

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

*(podpis)*