

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(adres)

## **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z udziałem w naborze na wolne stanowisko urzędnicze, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzywczu z siedzibą pod adresem Krzywcza 40, 37-775 Krzywcza, moich danych osobowych, wykraczających poza wymogi przewidziane przepisami prawa dla prowadzonego procesu naboru.

Jestem świadomy(a), że podanie tych danych jest dobrowolne i nie jest wymagane do wzięcia udziału w procesie naboru.

Jestem świadomy, że udzieloną zgodę mogę wycofać w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
(podpis)