

.....
(Nazwisko i imię kandydata)

.....
(miejsowość i data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu naboru na wolne stanowisko pracownika socjalnego Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Mrozach zgodnie z Rozporządzeniem 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 (publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1).

.....
(czytelny podpis kandydata)