

Świebodzice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany / podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzanego naboru przez Burmistrza Miasta Świebodzice na wolne stanowisko urzędnicze (kierownicze)*

.....
.....
na podstawie 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Burmistrza Miasta Świebodzice na potrzeby naboru.

.....
(czytelny podpis)

*należy obowiązkowo wpisać do jakiego naboru składana jest aplikacja