

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Powiatowego Centrum Usług Oświatowych w Inowrocławiu, ul. Prezydenta Franklina Roosevelta 36-38, 88-100 Inowrocław, w celu wzięcia udziału w konkursie na stanowisko specjalisty ds. księgowości w Powiatowym Centrum Usług Oświatowych w Inowrocławiu.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są zgodne z prawdą.
3. Zapoznałam(em) się z treścią klauzuli informacyjnej.

.....
(data i czytelny podpis)