

.....
(Miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Ja niżej podpisany/a.....
(Imiona i nazwiska kandydata)

Urodzony/a.....w.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji konkursu na stanowisko **Dyrektora Zespołu Szkół Samorządowych w Komarówce Podlaskiej, ul. Waleriana Batki 20, 21-311 Komarówka Podlaska**, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis)