

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....
(miejsowość i data)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie przez Gminny Żłobek w Nowym Kawęczynie, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji 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 (RODO).

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)