

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE DO NABORU

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych znajdujących się w dokumentach aplikacyjnych na potrzeby zatrudnienia na stanowisku w Zespole Placówek Oświatowych w Kołaczkowicach.

.....
(podpis)