Ośrodek Pomocy Społecznej
w Radzionkowie

Załącznik nr 3 do naboru OPS-DAK.110.1.2020

Data: .....

.....

Imię i nazwisko

.....

.....

Dane kontaktowe

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o zatrudnienie w Ośrodku Pomocy Społecznej w Radzionkowie na stanowisku ASYSTENTA RODZINY w Dziale Wspierania Rodziny oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedłożonych przeze mnie dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z postanowieniami 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 65/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....

Data, imię i nazwisko – czytelny podpis