# **Oświadczenie o wyrażeniu zgody**

# Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych innych niż wynikających z Kodeksu pracy oraz ustawy o pracownikach samorządowych, zawartych w załączonych dokumentach aplikacyjnych, w tym w załączonym CV przez Administratora Danych:

# Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Długosiodle z siedzibą przy ul. Adama Mickiewicza 15 07-210 Długosiodło, w celu udziału w niniejszej rekrutacji.

# Długosiodło, dnia …..……………………………………….

#  ……………….….…………………….……………………………

 (podpis osoby ubiegającej się o zatrudnienie)

#