Załącznik nr 7 do Regulaminu naboru na wolne stanowiska urzędnicze w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Kwidzynie

…………..………………………….

(miejscowość, data)

…………………………………….

(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, innych niż wymienione w art. 221 §1 ustawy kodeks pracy dołączonych z mojej inicjatywy do oferty na stanowisko…………………………..w ……………………………………………….………………… (nazwa jednostki organizacyjnej) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

…………………………………… (podpis