

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, innych niż wymienione w art. 22<sup>1</sup> § 1 ustawy kodeks pracy dołączonych z mojej inicjatywy do oferty na stanowisko.....w ..... (nazwa jednostki organizacyjnej) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.

.....  
(podpis)