

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Iławie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia naboru na stanowisko inspektor weterynaryjny.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(data i własnoręczny czytelny podpis)